Nama Responden	:	
Kode Responden	:	
Hari/Tanggal	:	
Nama Pewawancara	:	
		Lampiran 1 Kuesioner (lanjutan)

KUESIONER II (SEMI-QUANTITATIVE FOOD FREQUENCY QUESTIONNAIRE)

HUBUNGAN ASUPAN ZAT GIZI MIKRO, AKTIVITAS FISIK, DAN LATIHAN KECERDASAN DENGAN KEJADIAN DEMENSIA PADA LANSIA DI KELURAHAN DEPOK JAYA TAHUN 2009

No	Makanan	Frekuensi				Frekuensi	Jml	Berat	Jml	
110		Hari	Mgg	Bln	Thn	Rata-rata	Porsi	URT	gr	gr/hr
1.	Makanan Pokok									
	Nasi/Bubur									
	Kentang									
	Roti									
	Selai									
	Mie									
	Bihun									
	Ubi jalar									
	Biskuit									
	Singkong									
	lainnya									
	•••									
2.	Protein Hewani									
	Telur ayam									
	Telur bebek									
	Ikan									
	Daging									
	Ayam									
	Susu kental manis									
	Yoghurt									
	Keju									
	Hati ayam/sapi									
	lainnya									
	•••									
3.	Protein Nabati									
	Tahu									
	Tempe									
	Susu kedelai									
	Susu ful cream									
	Susu skim									
	Susu (lainnya)									
	Kacang hijau									
	Kacang tanah									
	Kacang merah									
	lainnya									
	•••									
4.	Sayuran									
	Sayur asem									
	Sayur sop									
	Buncis									
	Kacang Panjang									
	Brokoli									
	Bayam									

Nama Responden	:		
Kode Responden	:		
Hari/Tanggal	:	<u> </u>	
Vomo Powowoncoro			

No	Makanan		Frekt	ıensi		Frekuensi	Jml	Berat Porsi		Jml
110	Makanan	Hari	Mgg	Bln	Thn	Rata-rata	Porsi	URT	gr	gr/hr
	Kangkung									
	Sawi									
	Daun Singkong									
	Taoge									
	Tomat									
	Ketimun									
	Wortel									
	Terong									
	Labu Siam									
	lainnya									
	•••									
5.	Buah									
	Strawberry									
	Apel									
	Pisang									
	Pear									
	Anggur									
	Jeruk Manis									
	Semangka									
	Melon									
	Mangga									
	Nanas									
	Pisang Ambon									
	Pisang Raja Sereh									
	Pisang Lampung									
	Pepaya									
	Rambutan									
	Kurma									
	Lainnya									
	•••									
6.	Lemak/Minyak									
	Minyak Kelapa									
	sawit									
	Minyak kelapa									
	Margarin									
	Mentega									
	Santan									
	Minyak zaitun									
	Lainnya									
	•••									

Nama Responden : Kode Responden : Hari/Tanggal : Nama Pewawancara :
Pertanyaan:
1. Jika minum teh/kopi. Apakah bapak/ibu minum teh atau kopi
1) Bersamaan dengan makan
2) 1 jam sebelum atau setelah makan
2. Apakah mengonsumsi suplemen?
1) Ya
2) Tidak
3. Jika ya, sebutkan jenis suplemen/merk:
4. Berapa kali mengonsumsi suplemen:
1) 1-2 kali sehari
2) > 2 kali sehari
3) 1-2 kali seminggu
4) >2 kali seminggu

Nama Responden	:		
Kode Responden	:		
Hari/Tanggal	:		
Nama Pewawancara			

Lampiran 1 Kuesioner

HUBUNGAN ASUPAN ZAT GIZI MIKRO, AKTIVITAS FISIK DAN LATIHAN KECERDASAN DENGAN KEJADIAN DEMENSIA PADA LANSIA DI KELURAHAN DEPOK JAYA TAHUN 2009

Peryataan Persetujuan Menjadi Responden

Tujuan dan tahapan penelitian ini telah dijelaskan kepada saya. Saya memahami bahwa penelitian ini dibuat untuk perkembangan pengetahuan ilmiah dan semua prosedur tidak menyalahi kode etik.

Saya telah membaca dan memahami isi lembar informasi dan persetujuan ini.

Saya mendapat kesempatan untuk bertanya tentang peran serta saya.

Saya mengerti bahwa saya tidak terpaksa untuk berpartsipasi dalam penelitian ini.

Saya mengerti bahwa saya berhak untuk berhenti dari penelitian ini dengan alasan apapun dan saya tidak perlu untuk menjelaskan alasan saya mengundurkan diri.

Saya mengerti bahwa semua informasi yang saya berikan terjamin kerahasiaannya.

Saya setuju untuk berperan serta dalam penelitian ini.

Nama	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Tanda tangan	:
Nama pendamping (Jika punya pendamping)	:
Tanda tangan pendamping	:
Tanggal wawancara	:

ъ т

Nama Responden	:		
Kode Responden	:		
Hari/Tanggal	:		
Nama Pewawancara	:		

KUESIONER I KARAKTERISTIK, AKTIVITAS FISIK DAN LATIHAN KECERDASAN RESPONDEN

HUBUNGAN ASUPAN ZAT GIZI MIKRO, AKTIVITAS FISIK DAN LATIHAN KECERDASAN DENGAN KEJADIAN DEMENSIA PADA LANSIA DI KELURAHAN DEPOK JAYA TAHUN 2009

A. Karakteristik Resp	onden	
1. Kode responden	:	
2. Nama	:	
3. Alamat	:	
4. Nomor Telepon/H	p :	
5. Jenis Kelamin	: 1) Laki-la	ıki
	2) Peremp	ouan
6. Tanggal lahir	:	(lihat kartu identitas)
7. Umur	: tahu	ın
8. Pendidikan formal	terakhir bapak/ib	u:
1) Tidak Sekolah/7	Tidak tamat SD	5) Tamat akademi atau perguruan tinggi
2) Tamat SD atau s	sederajat 9	98) Tidak tahu
3) Tamat SMP atau	ı sederajat 9	99) Tidak menjawab
4) Tamat SMU ata	u sederajat	
9. Status pernikahan	oapak/ibu:	
1) Menikah	3) Janda	98) Tidak tahu
2) Duda) Tidak menikah	99) Tidak menjawab
10. Status pekerjaan	semasa aktif:	
1) Tidak bekerja/ru	ımah tangga	
2) Wiraswasta		
3) Pegawai swasta		
4) PNS/BUMN/TN	II/Polri	
5) Petani		
98) Lainnya, sebut	kan	
99) Tidak menjawa	ab	

Nama Responden	:		
Kode Responden	:]
Hari/Tanggal	:	 l	J
Nama Pewawancara	:		

B. Aktifitas Fisik dan Latihan Kecerdasan (Verghese, dkk. (2003) dengan modifikasi)

No	Jenis Aktivitas	Ya/Tidak	Frekuensi					
110	Jeins Aktivitas	1 a/ 1 luak	Hari	Minggu	Bulan	Tahun		
1	Aktivitas fisik							
a	Senam							
b	Bermain tenis meja							
c	Bersepeda							
d	Berenang							
e	Aktifitas dengan							
	kelompok, seperti sepak							
	bola atau bowling							
f	Berjalan kaki							
g	Menaiki tangga atau							
	menanjak							
h	Mengerjakan pekerjaan							
	rumah tangga							
i	Mengasuh bayi/balita							

2	Latihan kecerdasan			
a	Bermain catur			
b	Membaca buku atau			
	koran			
c	Bermain alat musik			
d	Mengisi TTS			
e	Menulis			
f	Berpartisipasi dalam			
	kelompok diskusi,			
	seperti rapat RT/RW			
g	Mengikuti pengajian			
	rutin			
h	Mengikuti paduan suara			

Nama Responden	:		
Kode Responden	:		
Hari/Tanggal	:		
Nama Pewawancara	:		

Lampiran 1 Kuesioner (lanjutan)

KUESIONER III MINI MENTAL STATE EXAMINATION (MMSE)

HUBUNGAN ASUPAN ZAT GIZI MIKRO, AKTIVITAS FISIK DAN LATIHAN KECERDASAN DENGAN KEJADIAN DEMENSIA PADA LANSIA DI KELURAHAN DEPOK JAYA TAHUN 2009

		Skor Maks	Skor Lansia
1.	Orientasi Sekarang (hari), (tanggal), (bulan), (tahun) berapa dan (musim) apa?	5	
	Sekarang kita berada di mana? (jalan), (nomor rumah), (kelurahan), (kota), (propinsi) atau (nama tempat), (kelurahan), (kecamatan), (kota), (propinsi)	5	
2.	Registrasi Pewawancara menyebutkan nama 3 buah benda, 1 detik untuk satu benda. Kemudian mintalah lansia (responden) mengulang tiga nama benda tersebut. Berikan skor 1 angka untuk setiap jawaban yang benar. Bila masih salah, ulanglah penyebutan ke-3 nama benda tersebut sampai ia dapat mengulanginya sampai benar. Hitunglah jumlah percobaan dan catatlah (Buku – Mangkuk – Payung) Jumlah percobaan	3	
3.	Atensi dan Kalkulasi Hitunglah berturut-turut selang 7 mulai dari 100 ke bawah. Berilah1 angka untuk setiap jawaban yang benar. Berhentilah setelah 5 hitungan (93, 86, 79, 72, 65) atau kemungkinan lain, ejalah kata "kartu" dari akhir ke awal. (k-a-r-t-u)	5	
	Untuk responden buta huruf Mintalah responden menyebutkan nama hari dalam satu minggu secara berurutan mulai dari hari pertama (Senin, Selasa, Rabu, Kamis, Jum'at, Sabtu, Minggu). Kemudian mintalah responden menyebutkan nama hari secara berurutan dari belakang (Minggu, Sabtu, Jum'at, Kamis, Rabu, Selasa, Senin)		

Ko Ha	ma Responden : ode Responden : ori/Tanggal : oma Pewawancara :		
4.	Mengingat Tanyalah kembali nama ke-3 benda yang telah disebutkan di atas. Berilah 1 angka untuk setiap jawaban yang benar	3	
5.	Bahasa a. Apakah nama benda-benda ini ? (perlihatkan 2 benda, misalnya perlihatkanlah spidol dan arloji)	9	
24	tal Skor atau kurang : sangat mungkin demensia - 30 : Penuaan yang normal atau pada perbatasan demensia		
Ca	olom Pengamatan : tatlah situasi wawancara (kondisi responden, reaksi responden dalam me u perintah)	erespon pe	ertanyaan

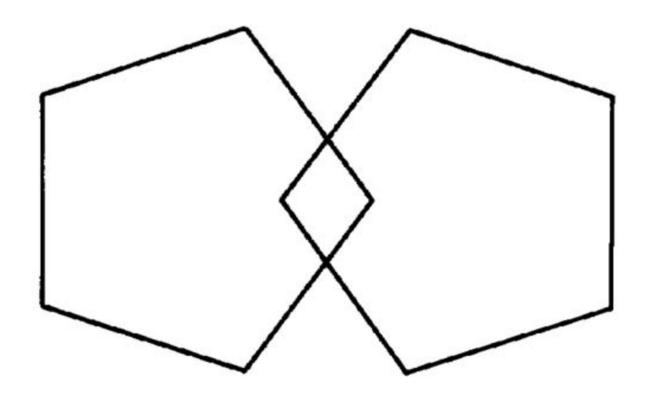
Nama Responden	:		
Kode Responden	:		
Hari/Tanggal	:		
Nama Pewawancara	:		

Petunjuk Pertanyaan d dan f :

d. Baca dan laksanakanlah perintah berikut

PEJAMKAN MATA ANDA

f. Tirulah gambar ini



Lampiran 2 Gambaran Rata-rata Nilai MMSE, Umur, Asupan Zat Gizi Mikro, Nilai Aktivitas Fisik, dan Latihan Kecerdasan

Gambaran Rata-rata Nilai MMSE, Umur, Asupan Zat Gizi Mikro sehari, Nilai Aktivitas Fisik, dan Latihan Kecerdasan Pada Lansia Di Kelurahan Depok Jaya Tahun 2009

Variabel	Mean	SD	95% CI
Nilai MMSE	24,53	3,322	23,88 - 25,18
Umur (tahun)	69,28	5,897	68,13 - 70,43
Asupan vitamin A (µg Re)	993, 031	668,3620	862,407-1123,655
Asupan vitamin E (mg)	5,133	1,7488	4,802-5,485
Asupan vitamin B_{12} (µg)	1,318	0,8695	1,149-1,488
Asupan vitamin C (mg)	64,329	37,0833	57,082-71,577
Asupan asam folat µg	149,483	75,1406	134,797-164,168
Asupan Fe (mg)	12,309	5,7640	11,182-13,435
Asupan Zn (mg)	5,066	2,1789	4,640-5,492
Nilai aktivitas fisik	9,33	4,94	8,36-10,3
Nilai latihan kecerdasan	9,57	5,932	8,41-10,73

Gambaran Minimum – Maksimum Asupan Zat Gizi Mikro Pada Lansia Di Kelurahan Depok Jaya Tahun 2009

Variabel	Minimum	Maksimum
Asupan vitamin A (µg Re)	93,5	3369,2
Asupan vitamin E (mg)	2,4	10,2
Asupan vitamin B ₁₂ μg	0,0	4,6
Asupan vitamin C (mg)	3,4	200,8
Asupan asam folat µg	24,1	520,4
Asupan Fe (mg)	3,3	36,2
Asupan Zn (mg)	1,5	15,4



PEMERINTAH KOTA DEPOK DINAS KESEHATAN

Jl. Margonda Raya No. 42 Ruko Depok Mas Blok A7-A9 Telp. 021-77203904, 77203724, Fax. 021-77212909

Depok, 23 Maret 2009

Nomor

: 800/ 918 - Umum

Lampiran Perihal

: Permohonan Ijin Penelitian

& Menggunakan Data.

Kepada Yth,

Ka. Puskesmas Depok Jaya

di

DEPOK

Sehubungan dengan surat dari Kepala Kantor Kesbang Pol dan Linmas Kota Depok melalui Kasi Bina Idiologi dan Wasbang, Tanggal 23 Februari 2009, No: 070.1/130 - Kesbang Pol & Linmas dan surat dari Wakil Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia, tanggal 16 Februari 2009, No: 762/PT.02.H5.FKMUI/I/2009 dengan perihal seperti tersebut di atas dalam rangka penyusunan **Skripsi.**

Dengan ini kami memberikan ijin kepada mahasiswa yang tersebut di bawah ini :

Nama

: Bunga Aisyah

N.P.M.

: 100500027Y

Program Studi

: S 1 – Fakultas Kesehatan Masyarakat

Konsentrasi/Pmt

: Gizi Kesehatan Masyarakat

Judul Skripsi

: Hubungan Antara Zat Gizi Mikro, Aktifitas Fisik dan Latihan Kecerdasan dengan Kejadian Demensia pada Lansia di Kelurahan Depok Jaya

Tahun 2009.

Mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk membantu memberikan data yang dibutuhkan dan menunjuk staf yang berkompeten sebagai pembimbing lapangan mahasiswa tersebut.

Demikian untuk menjadi maklum.

Plt. Kepala Dinas Kesehatan

Kota Depok

Drg. H. Hardiono, Sp. BM

DNIP. 140 169 392

Tembusan Kepada Yth : Hubungan asupan zat..., Bunga Aisyah, FKM UI, 2009

- Asisten Administrasi

Melalui : Ka. Bag. Kepegawaian Setda Kota Depok

Wakil Dekan FKMUI



PEMERINTAH KOTA DEPOK KECAMATAN PANCORAN MAS KELURAHAN DEPOK JAYA

JL. NUSANTARA RAYA NO. 1 TELP. (021) 7520762 KODE POS 16432

Depok Jaya, 23 April 2009

Nomor: 421.8/7/Kesra Perihal: Rekomendasi. Kepada
Yth.Sdr. Ketua RW dan RT
Se-Kelurahan Depok Jaya,
Di
Depok Jaya

Berdasarkan surat Kepala Kantor Kesbang Linmas nomor: 070.1/130-Kesbang Pol & Linmas perihal Penelitian dari Mahasiswi FKM UI, maka dengan ini Kepala Kelurahan tidak berkeberatan/mengizinkan dengan memperhatikan hal sebagai berikut:

- 1. Koordinasikan terlebih dahulu dengan aparat setempat (RT/RW)
- 2. Tidak di benarkan melakukan kegiatan yang tidak sesuai/tidak ada kaitannya dengan judul penelitian/topik masalah/tujuan akademik.
- 3. Setelah melaksanakan penelitian agar melaporkan diri kepada Pemerintah setempat (Lurah Depok Jaya).

Demikian surat rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Depok Jaya, 23 April 2009 H KO Lurah Depok Jaya

> SISWO MIP 040 085 441

Tembusan Yth:

1. Ketua LPM Depok Jaya



PEMERINTAH KOTA DEPOK KANTOR KESBANGPOL DAN LINMAS KOTA DEPOK

Komplek Perumahan Grand Depok City Sektor Anggrek II Jln. Anggrek Blok H6 No. 8 Kota Kembang DEPOK - JAWA BARAT Telp. /Fax. (021) 77842225

SURAT PEMBERITAHUAN PENELITIAN

Nomor: 070.1/130 Kesbang Pol & Linmas.

Membaca

Surat dari Fak. Kesehatan Masyarakat UI No:762/PT.02.H5.FKMUI/I/2009,

tanggal: 16 Februari 2009, tentang: Ijin Penelitian dan penggunaan data.

Memperhatikan

1. Peraturan Daerah No 8 Tahun 2008. Tentang Organisasi Perangkat Daerah

(OPD);

2. Peraturan Walikota Depok Nomor 42 Tahun 2008, Tentang Rincian Tugas,

Fungsi dan Tata Kerja Kantor KESBANG, POL & LINMAS Kota Depok.

Mengingat

Kegiatan yang bersangkutan tersebut diatas maka,

Dengan ini kami tidak keberatan dilakukannya, Penelitian/ Riset oleh

Nama

Bunga Aisyah

NPM / NPM

100500027Y

Program Studi

Strata satu Kes Mas

Konsentrasi/ Pmt

: Zat Gizi Mikro

Jurusan / Fakultas

: Kesehatan Masyarakat

Judul Tesis / Sripsi : Hub

: Hubungan antara Zat Gizi Mikro, aktifitas fisik & latihan dan kecerdasan dengan kejadian demensia pada Lansia

di Kelurahan Depokjaya tahun 2009 : 23 Februari 2009 s/d 23 Maret 2009

Lama Tempat

: Kelurahan Depokjaya

Tempat

KANTOR KESATUAN BANGS DAN PERLINDUNGAN

Dengan Ketentuan sebagai berikut

 Sebelum melakukan kegiatan Penelitian/Survey/Riset/PKL/Magang, Pengumpulan Data dan Observasi/serta Kerjasama dengan PT/Univ, yang bersangkutan harus melaporkan kedatangangnya kepada Kepala Dinas/ Badan/Lembaga/Kanter/Bagian peneltian yang dituju, dengan menunjukan surat pemberitahuan ini;

2. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak sesuai /tidak ada kaitannya dengan judul penelitian/topik masalah/tujuan akademik;

3. Apabila masa berlaku Surat pemberitahuan ini berakhir sedangkan kegiatan dimaksud belum selesai, perpanjangan Izin kegiatan harus diajukan oleh Instansi Pemohon;

4. Sesudah selesai melakukan kegiatan, Yang bersangkutan wajib melaporkan hasilnya kepada Walikota Depok Up. Kepala Kantor KESBANG POL & LINMAS Kota Depok;

5. Surat ini akan dicabut & dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata yang bersangkutan tidak memenuhi ketentuan ketentuan seperti tersebut diatas ;

Depok, 23 Februari 2009

S.Sos, M.Si

3 875

An. KEPALA KANTOR KESBANG POL & LINMAS
KAST BINA IDIOLOGI DAN WASBANG

010 2

Tembusan: Disampaikan Kepada Yth.

1. Walikota Depok (sebagai laporan)

2. Dinas Kesehatan,

3. Kelurahan Depokjaya,

4. Puskesmas Depokjaya,

5. Fak. Kekbikxii, Kesehatan Masyarakat UI

6. Ybs.