



FAKULTAS
**KESEHATAN
MASYARAKAT**

BUKU RANCANGAN PENGAJARAN (BRP)

MATA KULIAH

DASAR-DASAR ILMU GIZI

oleh

Prof. dr. Endang L. Achadi, MPH, DrPH

**Program Studi Gizi
Universitas Indonesia
Depok,
2020**



UNIVERSITAS INDONESIA

Fakultas Kesehatan Masyarakat

PROGRAM STUDI GIZI

BUKU RANCANGAN PENGAJARAN

MATA KULIAH (MK)	Dasar-Dasar Ilmu Gizi	BOBOT (2 sks)	MK yang menjadi prasyarat	Menjadi prasyarat untuk MK	Integrasi Antar MK
KODE	PHG1602135	Kuliah 0,3 sks Tutorial 0,5 sks Pleno 0,7 sks Mandiri 0,5 sks	-	-	Gizi Daur Kehidupan
Rumpun MK	-				
Semester	3				
Dosen Pengampu	Prof. dr. Endang L. Achadi, MPH, DrPH				
Deskripsi Mata Kuliah	Setelah menyelesaikan mata kuliah ini, mahasiswa diharapkan mampu menjelaskan proses fisiologis ,aspek pertumbuhan dan perkembangan serta faktor internal dan eksternal yang mempengaruhinya pada ibu hamil, ibu menyusui, dan bayi. Di samping itu mahasiswa mampu menjelaskan kebutuhan gizi pada ibu hamil, ibu menyusui, dan bayi yang dapat mendukung proses pertumbuhan dan perkembangan yang optimal, serta cara mengukur status gizi, serta pertumbuhan dan perkembangan berdasarkan standar pertumbuhan yang berlaku. Selain itu, mahasiswa dapat menjelaskan faktor-faktor yang berkontribusi terhadap proses dan outcome kehamilan yang baik seperti status gizi pra-hamil dan penambahan berat badan selama hamil. Sementara pada skenario yang membahas ibu menyusui, mahasiswa akan diajak membahas mengenai proses laktasi, manajemen laktasi dan teknik menyusui pada kondisi ibu bekerja. Bahasa pengantar yang digunakan dalam pembelajaran adalah Bahasa Indonesia dan Bahasa Inggris. Metode pembelajaran pada mata kuliah ini meliputi kuliah umum, tutorial, belajar mandiri, pleno dan ujian				

Tautan Kelas Daring	
---------------------	--

CPL-PRODI yang dibebankan pada MK	
CP-2	Mampu menjelaskan teori dasar, iptek gizi dan ilmu terkait secara terstruktur (C2,A3)
CP-3	Mampu mengaplikasikan iptek gizi dalam pemecahan masalah gizi perorangan, kelompok dan masyarakat melalui penilaian status gizi (C3,A3,P1)
CP-8	Mampu bekerjasama dalam tim dan bertanggung jawab atas hasil kerja mandiri atau kelompok dan memiliki sikap kritis, empati pada klien dan tim kerja pada tingkat internal serta eksternal organisasi (C3, A3, P4)
CP-12	Mampu melakukan penelitian di bidang gizi secara berkelompok (C3, A4, P2)
Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK)	
CPMK-1	Setelah menyelesaikan modul ini, mahasiswa mampu mengaplikasikan teori yang sesuai dalam menganalisis masalah gizi pada ibu hamil dan menyusui, dan bayi sesuai bukti terkini (C3, A2)

Sub-CPMK		Bobot thd CPMK (%)
Sub-CPMK 1	Mampu menjelaskan komposisi tubuh dan perubahan fisiologis tubuh pada ibu hamil (C2,A2)	5
Sub-CPMK 2	Mampu menjelaskan kebutuhan dan fungsi zat gizi ibu selama dan pengaruhnya terhadap pertumbuhan dan perkembangan janin (C2,A2)	10
Sub-CPMK 3	Mampu menjelaskan pentingnya status gizi ibu pra-hamil dan pola penambahan berat badan selama hamil (C2,A2)	10
Sub-CPMK 4	Mampu menjelaskan tentang kehamilan pada remaja dan risikonya (C2,A2)	5
Sub-CPMK 5	Mampu menjelaskan konsep mengenai dampak status gizi dan kesehatan janin terhadap penyakit tidak menular dan kemampuan kognitif (C2,A2)	10
Sub-CPMK 6	Mampu menjelaskan anatomi payudara dan fisiologi laktasi (C2,A2)	5
Sub-CPMK 7	Mampu menjelaskan kebutuhan dan fungsi zat gizi ibu selama menyusui (C2,A2)	5
Sub-CPMK 8	Mampu menjelaskan komposisi kolostrum, ASI transisi dan ASI matur (C2,A2)	5
Sub-CPMK 9	Mampu menjelaskan konsep IMD, ASI eksklusif 6 bulan, manajemen laktasi, dan faktor-faktor yang mempengaruhi keberhasilan laktasi termasuk untuk ibu bekerja (C2,A2)	10
Sub-CPMK 10	Mampu menjelaskan pengaruh status gizi dan diet ibu terhadap kualitas dan kuantitas ASI (C2,A2)	10
Sub-CPMK 11	Mampu menjelaskan pola dan tahapan pertumbuhan dan perkembangan bayi (C2,A2)	5
Sub-CPMK 12	Mampu menjelaskan cara penilaian status gizi bayi (C2,A2)	5
Sub-CPMK 13	Mampu menjelaskan kebutuhan gizi makro (KH, L, P) dan mikro (Fe, Ca, I, Zn, Vitamin A, C, D) bayi (C2,A2)	10
Sub-CPMK 14	Mampu menjelaskan masalah - masalah gizi dan kesehatan yang umum terjadi pada bayi (C2,A2)	5

No.	Bahan Kajian:	Sub-bahan kajian	Rujukan
1.	Komposisi tubuh dan perubahan fisiologis tubuh pada ibu hamil	Komposisi tubuh ibu hamil Perubahan fisiologis tubuh ibu hamil • Homeostasis tubuh • Sistem sirkulasi • Sistem hormon • Sistem pencernaan • Sistem urinaria • Sistem pernapasan Keluhan selama masa kehamilan	
2.	Kebutuhan dan fungsi zat gizi ibu selama hamil	Kebutuhan dan fungsi zat gizi pada kondisi hamil • Zat gizi makro (energi, karbohidrat, lemak, protein) • Zat gizi mikro (vitamin larut lemak, vitamin larut air, mineral makro, mineral mikro) • Pengaturan makan ibu hamil	
3.	Pentingnya status gizi ibu pra-hamil	• Status gizi pra-hamil yang ideal untuk mendukung kehamilan yang baik • Dampak dari status gizi pra-hamil yang tidak ideal terhadap proses dan outcome kehamilan	•
4.	Pengaruh status gizi ibu hamil pada pertumbuhan dan perkembangan janin	• Pertumbuhan dan perkembangan janin • Pengaruh status gizi makro (karbohidrat, lemak & protein) dan status gizi mikro (vitamin & mineral) terhadap pertumbuhan dan perkembangan janin • Masalah dalam pertumbuhan dan perkembangan janin • Ponderal index • Memaksimalkan <i>outcome</i> kehamilan	•
5.	Pola pertambahan berat badan pada ibu hamil	• Perhitungan rekomendasi kenaikan berat badan selama hamil berdasarkan status gizi pra-hamil • Kenaikan berat badan pada kehamilan kembar	•
6.	Kehamilan pada remaja dan risikonya	• Masalah gizi pada kehamilan remaja • Perhitungan kenaikan berat badan pada kehamilan remaja	•
7.	Dampak status gizi janin terhadap penyakit tidak menular dan kemampuan kognitif	• Konsep Developmental Origins of Health and Disease (DOHaD) • Konsep <i>Thrifty Fenotype Phenomena</i> • Konsep <i>developmental plasticity</i>	•
8.	Anatomi payudara dan fisiologi laktasi	Anatomi payudara • Susunan jaringan payudara • Bagian payudara Fisiologi laktasi • Proses pembentukan ASI • Proses pengeluaran ASI • Hormon dan refleks yang terlibat dalam	•

No.	Bahan Kajian:	Sub-bahan kajian	Rujukan
		pembentukan dan pengeluaran ASI	
9..	Kebutuhan dan fungsi zat gizi ibu selama menyusui	Kebutuhan dan fungsi zat gizi pada kondisi menyusui • Zat gizi makro (energi, karbohidrat, lemak, protein) • Zat gizi mikro (vitamin larut lemak, vitamin larut air, mineral makro, mineral mikro) Pengaturan makan ibu menyusui	
10.	Manajemen laktasi dan pentingnya ASI eksklusif 6 bulan	• Pentingnya ASI eksklusif 6 bulan • Manajemen laktasi sebelum ibu melahirkan • Manajemen laktasi segera setelah bayi lahir • Persiapan dan teknik menyusui Frekuensi menyusui	
11.	Komposisi kolostrum, ASI transisi dan ASI matur	• Volume dan komposisi normal ASI • Perbedaan volume & komposisi antara kolostrum, ASI transisi dan ASI matur	•
12.	Hubungan IMD dengan keberhasilan menyusui	• Definisi IMD • Manfaat IMD • Breast Crawl • Tahapan dalam melakukan IMD • Hubungan IMD dengan keberhasilan menyusui	•
13.	Faktor-faktor yang mempengaruhi keberhasilan laktasi	• Indikator keberhasilan menyusui • <i>Weaning Dilemma</i> • Tindakan yang perlu dilakukan untuk memaksimalkan kualitas dan kuantitas ASI •	•
14.	Pengaruh status gizi dan diet ibu terhadap kualitas dan kuantitas ASI	• Pengaruh status gizi ibu (IMT prahamil, IMT postpartum, IMT pasca menyusui) terhadap keberhasilan menyusui • Pengaruh jenis makanan tertentu terhadap ASI • Penyakit dan konsumsi obat pada ibu menyusui	•
15.	Manajemen laktasi untuk ibu yang bekerja	• Manajemen laktasi pada ibu bekerja • Cara memompa ASI perah • Cara penyimpanan dan pemberian ASI perah • PP tentang ASI eksklusif	•
16.	Pola dan tahapan pertumbuhan dan perkembangan bayi	Pola pertumbuhan bayi • Komposisi dan proporsi tubuh • Berat lahir • Standar berat lahir, panjang badan, lingkar kepala • Growth spurt pada bayi	

No.	Bahan Kajian:	Sub-bahan kajian	Rujukan
		Pola perkembangan bayi • Sensorimotor • Sistem pencernaan Faktor yang mempengaruhi pertumbuhan dan perkembangan bayi • Faktor internal (genetik, hormon) • Faktor eksternal (asupan, sosial-ekonomi)	
17.	Penilaian status gizi bayi	Panjang badan Berat badan Lingkar lengan atas Lingkar dada Lingkar kepala BB/U, PB/U, BB/PB, IMT/U, LILA/U	
18.	Kebutuhan gizi makro (Kh, L, P) dan mikro (Fe, Ca, I, Zn, Vitamin A, C, D) bayi	• Kebutuhan zat gizi makro (Kh, lemak dan protein) bayi • Kebutuhan zat gizi mikro (Fe, Ca, I, Zn, Vitamin A, C, D) bayi • Pengaturan makan pada bayi	
19	Masalah-masalah yang terjadi pada bayi	• BBLR • Diare • Kolik • Baby-bottle Caries • Lactose intolerance	•

Daftar Pustaka

1. Fikawati, S., Syafiq, A., dan Karima K. 2016. *Gizi Ibu dan Bayi*, Cetakan ke-3. RajaGrafindo Persada, Jakarta
2. Kramer, MS. 1998. "Maternal nutrition, pregnancy outcome and public health policy". *Canadian Medical Association journal*, vol. 159, pp. 663-665 (editorial) (diakses dari: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1229696/>, 4 Juni 2014).
3. Levy, A. et al. 2005. "Maternal anemia during pregnancy is an independent risk factor for low birthweight and preterm delivery". *European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology*, vol. 122, pp. 182-186 (diunduh dari: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0301211505000758>,
4. Muthayya, S. 2009. "Maternal nutrition & low birth weight-what is really important?". *Indian journal of Medical Research*, vol. 130, pp. 600-608 (diakses dari: icmr.nic.in/ijmr/2009/november/1120.pdf, 4 Juni 2014).
5. Worthington-Roberts, B. S. & S. R. Williams (editor). 2000. *Nutrition throughout the Life Cycle, fourth edition*. McGraw-Hill, Singapore
6. Hornstra, G. Et al (editor). 2005. The Impact of Maternal Nutrition in The Offspring. Nestle Nutrition Workshop Series Pediatric Program, Vol. 55 Karger. Nestle Nutrition Institute
7. Bhatia, J. et al (editor). 2013. Maternal and Child Nutrition: The First 1000 days. Nestle Nutrition Workshop Series Pediatric Program, Vol. 74. Karger. Nestle Nutrition Institute
8. Symonds, M.E & M.M. Ramsay (editor). 2010. *Maternal-Fetal Nutrition during Pregnancy and Lactation*. Cambridge University Press, Cambridge.
9. Cameron, N & B. Bogin. 2012. *Human Growth dan Development, 2nd edition*. Academic Press, California
10. Thureen, P.J & W.W.Hay Jr (editor). 2006. *Neonatal Nutrition and Metabolism*.

Daftar Pustaka

- Cambridge University Press. Cambridge
11. Kramer, M.S. 1987. "Determinants of low birth weight: methodological assessment & meta-analysis". *Bulletin of World Health Organization*, vol. 65, no. 5, pp. 663-737 (diakses dari: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2491072/>)
12. Newnham, J.P & M.G. Ross (editor). 2009. *Early Life Origins of Human Health and Disease*. Karger
13. Wintour, E.M & J.A. Owens. 2006. *Early Life Origins of Health and Disease. Advances in Experimental Medicine and Biology* vol 573. Springer Science + Business Media
14. Achadi, Endang L. Seribu Hari yang Menentukan Masa Depan Bangsa. Pidato Pengukuhan Guru Besar. Januari, Tahun 2014
15. Abu-Saad, K & D. Fraser. 2010. "Maternal Nutrition and Birth Outcomes". *Epidemiologic Reviews*, vol. 32, pp. 5-25 (diunduh dari: <http://epirev.oxfordjournals.org/content/32/1/5.full.pdf+html>)
16. Achadi, E et al. 1995. "Women's Nutritional Status, Iron Consumption and Weight during Pregnancy in Relation to Neonatal Weight and Length in West Java, Indonesia". *International Journal of Gynecology & Obstetrics*. Suplemen, pp. S103-S119 (diakses dari: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0020729295023257>)
17. Anderson, M. A & K. Krasovec (editor). 1991. *Maternal Nutrition and Pregnancy, Anthropometric Assessment*. Pan American Health Organization, Washington.
18. Bersntein, I.M. et al (abstrak). 2005. "Maternal smoking and its association with birth weight". *Obstetric & Gynecology*, vol. 106, no. 5, pp. 986-991 (diakses dari: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16260516>)
19. British Nutrition Foundation (ed). 2013. *Nutrition and Development, Shortand Long Term Consequences for Health*. Wiley-Blackwell. Chichester.
20. Britto, R.P.Da et al. 2013. "Influence of Maternal height and Weight on Low Birth Weight: A Cross-Sectional Study in Poor Communities of Northeastern Brazil". *PloS ONE*, vol. 8, no.11 e80159 (diakses dari: <http://www.plosone.org/article/info%3Adoi%2F10.1371%2Fjournal.pone.0080159>, 6 Juni 2014).
21. Brooke, O.G. et al. 1989. "Effects on birth weight of smoking, alcohol, caffeine, sosioeconomic factors, and psychosocial stress". *British Medical Journal*, vol. 298, pp. 795-801 (diakses dari: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1836053>, 6 Juni 2014).
22. Brown, J.E. et al. 2011. *Nutrition through the life cycle, fourth edition*. Wadsworth Cengage Learning. Belmont, USA.
23. Elshibly, E.M & G. Schmalisch. 2008. "The Effect of Maternal Anthropometric Characteristics and Social Factors on Gestational Age and Birth Weight in Sudanese newborn infants". *BMC Public Health*, vol. 8, pp. 244-250 (diakses dari: <http://www.biomedcentral.com/1471-2458/8/244>, 6 Juni 2014)
24. Fekete, K. et al. 2012. "Effect of folate intake on health outcomes in pregnancy: a systematic review and meta-analysis on birth weight, placental weight and length of gestation". *Nutrition Journal*, vol. 11, no. 1, pp. 75-82 (diunduh dari: <http://www.nutritionj.com/content/pdf/1547-2891-11-75.pdf>, 9 September 2014).
25. Institute of Medicine and National Research Council dalam K. M. Rasmussen & A. L. Yaktine (editor). 2009. *Weight Gain during Pregnancy, Reexamining The Guidelines*. The National Academies Press, Washington DC.
26. Institute of Medicine, Subcommittee on Nutritional Status and Weight Gain During Pregnancy, Subcommittee on Dietary Intake and Nutrient Supplements During Pregnancy, Committee on Nutritional Status During Pregnancy and Lactation, Food and Nutrition Board & national Academy of Sciences. 1990. *Nutrition During Pregnancy: part 1, Weight Gain; part 2, Nutrients Supplements*. National academy Press, Washington DC.
27. Ritchie, L.D & J.C. King. *Nutrients Recomendations and Dietary Guidelines for Pregnant*

Daftar Pustaka
Women dalam Lammi-Keefe, C.J et al (editor). 2008. <i>Handbook of Nutrition and Pregnancy</i> . Humana Press, Totowa USA.
28. Barker, D. 2008. Nutrition in the Womb. The Barker Foundation

RENCANA PEMBELAJARAN

Sk*	Sub-CPMK (Kemampuan akhir yang diharapkan)	Bahan Kajian & rujukan	Metode pembelajaran [Estimasi Waktu]	Moda pembelajaran	Pengalaman Belajar Online/ Daring	Indikator Pencapaian sub-CPMK
1	Mampu menjelaskan komposisi tubuh dan perubahan fisiologis tubuh pada ibu hamil (C2)	1	Kuliah umum 1 x 120 menit Tutorial 3 x 120 menit Pleno 1 x 240 menit Mandiri 1 x 180 menit	Sinkronus: Kuliah umum, Tutorial, Pleno Asinkronus: Belajar mandiri	Orientasi: Kuliah umum, video topik pembelajaran Latihan: Tutorial, Belajar mandiri Umpan balik: Pleno	Mampu menjelaskan perubahan utama pada komposisi tubuh & fisiologi ibu hamil • Homeostasis tubuh • Sistem sirkulasi • Sistem hormon • Sistem pencernaan • Sistem urinaria • Sistem pernapasan Keluhan selama masa kehamilan
	Mampu menjelaskan kebutuhan dan fungsi zat gizi ibu selama dan pengaruhnya terhadap pertumbuhan dan perkembangan janin (C2)	2, 4				Mampu menjelaskan peningkatan kebutuhan zat gizi makro dan mikro pada ibu hamil Mampu menjelaskan pengaruh status gizi makro (karbohidrat, lemak & protein) dan status gizi mikro (vitamin & mineral) terhadap pertumbuhan dan perkembangan janin
	Mampu menjelaskan pentingnya status gizi ibu pra-hamil dan pola penambahan berat badan selama hamil (C2)	3, 5				Mampu menjelaskan peran status gizi pra-hamil untuk mendukung kehamilan yang baik Mampu menjelaskan perhitungan rekomendasi kenaikan berat badan selama hamil berdasarkan status

Sk*	Sub-CPMK (Kemampuan akhir yang diharapkan)	Bahan Kajian & rujukan	Metode pembelajaran [Estimasi Waktu]	Moda pembelajaran	Pengalaman Belajar Online/ Daring	Indikator Pencapaian sub-CPMK
						gizi pra-hamil
	Mampu menjelaskan tentang kehamilan pada remaja dan risikonya (C2)	6				Mampu menjelaskan masalah gizi pada kehamilan remaja. Mampu menjelaskan perhitungan kenaikan berat badan pada kehamilan remaja
	Mampu menjelaskan konsep mengenai dampak status gizi dan kesehatan janin terhadap penyakit tidak menular dan kemampuan kognitif (C2)	7				Mampu menjelaskan - Konsep Developmental Origins of Health and Disease (DOHaD) - Konsep <i>Thrifty Fenotype Phenomena</i> - Konsep <i>developmental plasticity</i> Mampu menjelaskan pengaruh status gizi dan kesehatan di periode janin & bayi terhadap risiko PTM dan kemampuan kognitif
2.	Menjelaskan anatomi payudara dan fisiologi laktasi (C2)	8	Kuliah umum 1 x 120 menit Tutorial 3 x 120 menit Pleno	Sinkronus: Kuliah umum, Tutorial, Pleno Asinkronus: Belajar mandiri	Orientasi: Kuliah umum, video topik pembelajaran Latihan: Tutorial, Belajar	Mampu menjelaskan anatomi payudara yg berkaitan dengan proses laktasi Mampu menjelaskan proses pembentukan dan pengeluaran ASI

Sk*	Sub-CPMK (Kemampuan akhir yang diharapkan)	Bahan Kajian & rujukan	Metode pembelajaran [Estimasi Waktu]	Moda pembelajaran	Pengalaman Belajar Online/ Daring	Indikator Pencapaian sub-CPMK
			1 x 240 menit Mandiri 1 x 180 menit		mandiri Umpan balik: Pleno	Mampu menjelaskan hormone dan reflex yg terlibat dalam pembentukan dan pengeluaran ASI.
	Menjelaskan kebutuhan dan fungsi zat gizi ibu selama menyusui (C2)	9	Mampu menjelaskan kebutuhan zat gizi makro dan mikro pada ibu menyusui dan perbedaannya dengan ibu hamil.			
	Menjelaskan komposisi kolostrum, ASI transisi dan ASI matur (C2)	11	Mampu menjelaskan volume dan komposisi normal kolostrum, ASI transisi dan ASI matur			
	Menjelaskan konsep IMD, ASI eksklusif 6 bulan, manajemen laktasi, dan faktor-faktor yang mempengaruhi keberhasilan laktasi termasuk untuk ibu bekerja (C2)	10, 12, 13, 15	Mampu menjelaskan definisi, tatalaksana dan manfaat IMD. Mampu menjelaskan definisi dan alasan pentingnya ASI eksklusif. Mampu menjelaskan aspek-aspek penting dalam manajemen laktasi (pra dan pasca melahirkan) Mampu menjelaskan teknik menyusui yg benar Mampu menjelaskan manajemen laktasi pada ibu bekerja (ASI perah,			

Sk*	Sub-CPMK (Kemampuan akhir yang diharapkan)	Bahan Kajian & rujukan	Metode pembelajaran [Estimasi Waktu]	Moda pembelajaran	Pengalaman Belajar Online/ Daring	Indikator Pencapaian sub-CPMK
	Menjelaskan pengaruh status gizi dan diet ibu terhadap kualitas dan kuantitas ASI (C2)	14				penyimpanan, pemberian) Mampu menjelaskan pengaruh dan dietstatus gizi ibu (IMT prahamil, IMT postpartum, IMT pasca menyusui) terhadap keberhasilan menyusui Mampu menjelaskan pengaruh jenis makanan tertentu, penyakit dan konsumsi obat terhadap ASI
3.	Mampu menjelaskan pola dan tahapan pertumbuhan dan perkembangan bayi (C2,A2)	16	Kuliah umum 1 x 120 menit Tutorial 3 x 120 menit Pleno 1 x 240 menit Mandiri 1 x 180 menit	Sinkronus: Kuliah umum, Tutorial, Pleno Asinkronus: Belajar mandiri	Orientasi: Kuliah umum, video topik pembelajaran Latihan: Tutorial, Belajar mandiri Umpan balik: Pleno	Mampu menjelaskan pola pertumbuhan, komposisi dan proporsi tubuh bayi Mampu menjelaskan pola perkembangan sensorimotor dan sistem pencernaan bayi. Mampu menjelaskan faktor yang mempengaruhi pertumbuhan dan perkembangan bayi (internal dan eksternal).
	Mampu menjelaskan cara penilaian status gizi bayi (C2,A2)	17				Mampu menjelaskan standar berat lahir, panjang badan, lingkar kepala bayi. Mampu menjelaskan indicator status gizi bayi (BB/U, PB/U, BB/TB, IMT/U, LILA/U)

Sk*	Sub-CPMK (Kemampuan akhir yang diharapkan)	Bahan Kajian & rujukan	Metode pembelajaran [Estimasi Waktu]	Moda pembelajaran	Pengalaman Belajar Online/ Daring	Indikator Pencapaian sub-CPMK
	Mampu menjelaskan kebutuhan gizi makro (KH, L, P) dan mikro (Fe, Ca, I, Zn, Vitamin A, C, D) bayi (C2,A2)	18				Mampu menjelaskan kebutuhan zat gizi makro dan mikro bayi Mampu menjelaskan pengaturan makan pada bayi (ASI & MPASI)
	Mampu menjelaskan masalah - masalah gizi dan kesehatan yang umum terjadi pada bayi (C2,A2)	19				Mampu menjelaskan • BBLR • Diare • Kolik • Baby-bottle Caries • Lactose intolerance

RANCANGAN TUGAS DAN LATIHAN

No.	Nama Tugas	Sub-CPMK	Penugasan	Ruang Lingkup	Cara Pengerjaan	Batas Waktu	Luaran Tugas yang Dihasilkan
1.	Log book	1 - 5 untuk skenario 1 6 - 10 untuk skenario 2 11 - 14 untuk skenario 3	Mencari jawaban berdasarkan literature untuk setiap pertanyaan yg muncul saat tutorial	• Kata sulit • Kata kunci • Kalimat masalah • Pohon masalah • Pertanyaan • Jawaban • Diskusi kelompok • Rujukan	Tugas individu	Dikumpulkan pada P2 dan P3 tutorial untuk setiap skenario	Log book di buku tulis
2.	Makalah kelompok	1 - 5 untuk skenario 1 6 - 10 untuk skenario 2 11 - 14 untuk skenario 3	Membuat laporan kelompok untuk setiap scenario sesuai sistematika	• Kata sulit • Kata kunci • Kalimat masalah • Pohon masalah • Pertanyaan • Jawaban kesepakatan hasil diskusi kelompok • Rujukan	Tugas kelompok	Dikumpulkan h-1 pleno	Makalah dalam format PDF

No.	Nama Tugas	Sub-CPMK	Penugasan	Ruang Lingkup	Cara Pengerjaan	Batas Waktu	Luaran Tugas yang Dihasilkan
3.	Slide presentasi kelompok	1 - 5 untuk skenario 1 6 - 10 untuk skenario 2 11 - 14 untuk skenario 3	Membuat slide kelompok untuk setiap skenario sesuai sistematika	• Kata sulit • Kata kunci • Kalimat masalah • Pohon masalah • Teori singkat • Pembahasan skenario • Solusi/ kesimpulan • CPMK yg telah dicapai • Rujukan	Tugas kelompok	Dikumpulkan h-1 pleno	ppt

KRITERIA PENILAIAN (EVALUASI HASIL PEMBELAJARAN)

Bentuk Evaluasi	Sub-CPMK	Instrumen/ Jenis Asesmen	Frekuensi	Bobot Evaluasi (%)
Log book	1 - 5 untuk skenario 1 6 - 10 untuk skenario 2 11 - 14 untuk skenario 3	Borang penilaian/ formatif	3 kali	25
Makalah kelompok	1 - 5 untuk skenario 1 6 - 10 untuk skenario 2 11 - 14 untuk skenario 3	Borang penilaian/ formatif	3 kali	20
Slide kelompok	1 - 5 untuk skenario 1 6 - 10 untuk skenario 2 11 - 14 untuk skenario 3	Borang penilaian/ formatif	3 kali	10
Ujian teori	1 – 14	Pilihan ganda/ sumatif	3 kali	40
Performa tutorial	Sikap & perilaku	Borang penilaian/ formatif	3 kali	5
Total				100

Pedoman Kriteria Penilaian

Konversi nilai akhir mahasiswa berdasarkan ketentuan yang berlaku di Universitas Indonesia. Konversi nilai tersebut adalah:

Nilai Angka	Nilai Huruf	Bobot
85—100	A	4,00
80—<85	A-	3,70
75—<80	B+	3,30
70—<75	B	3,00
65—<70	B-	2,70
60—<65	C+	2,30
55—<60	C	2,00
40—<55	D	1,00
<40	E	0,00

Rubrik Penilaian

1. Rubrik penilaian *log book* tutorial

Komponen	Bobot	Nilai				Nilai	Nilai x Bobot
		< 55	55 – 69.9	70 – 84.9	85 – 100		
Informasi individual	0.4	Tidak membahas masalah yang ada pada pemicu	Membahas hanya sebagian masalah yang ada pada pemicu	Membahas seluruh masalah yang ada pada pemicu secara ringkas	Membahas seluruh masalah yang ada pada pemicu secara mendalam		
Informasi hasil diskusi	0.4	Tidak mencantumkan informasi hasil diskusi	Mencantumkan hanya sebagian kecil informasi hasil diskusi	Mencantumkan hanya separuh informasi hasil diskusi	Mencantumkan seluruh informasi hasil diskusi		
Penggunaan Rujukan	0.2	Ada rujukan bersumber dari blog atau wikipedia	Menggunakan kurang dari separuh rujukan utama	- Menggunakan minimal separuh rujukan utama - Masih lebih dominan penggunaan rujukan lokal	- Menggunakan minimal separuh rujukan utama - Lebih dominan penggunaan rujukan internasional		
JUMLAH							

2. Rubrik penilaian laporan kelompok/makalah

Komponen	Bobot	Nilai				Nilai	Nilai x Bobot
		< 55	55 – 69.9	70 – 84.9	85 – 100		
Informasi hasil kerja kelompok	0.4	Tidak membahas masalah yang ada pada pemicu	Membahas hanya sebagian masalah yang ada pada pemicu	Membahas seluruh masalah yang ada pada pemicu secara ringkas	Membahas seluruh masalah yang ada pada pemicu secara mendalam		
Pohon masalah	0.2	Tidak ada pohon masalah	Pohon masalah sederhana	Pohon masalah rinci sesuai masalah	Pohon masalah rinci sesuai masalah yang ada dan teori		
Solusi yang ditawarkan	0.2	Tidak memberikan solusi	Solusi yang ditawarkan tidak sesuai fakta masalah	Solusi yang ditawarkan memperhatikan fakta masalah tetapi tidak berlandaskan teori	Solusi yang ditawarkan berdasarkan fakta masalah dan sesuai dengan teori		
Penggunaan Rujukan	0.2	Ada rujukan bersumber dari blog atau wikipedia	Menggunakan kurang dari separuh rujukan utama	- Menggunakan minimal separuh rujukan utama - Masih lebih dominan penggunaan rujukan lokal	- Menggunakan minimal separuh rujukan utama - Lebih dominan penggunaan rujukan internasional		
JUMLAH							

3. Rubrik penilaian bahan presentasi kelompok

Komponen	Bobot	Nilai				Nilai	Nilai x Bobot
		< 55	55 – 69.9	70 – 84.9	85 – 100		
Kelengkapan isi presentasi	0.5	Isi presentasi sangat minim (< 6 komponen)	Isi presentasi kurang lengkap (6 dari 10 komponen)	Isi presentasi hampir lengkap (8 dari 10 komponen)	Isi presentasi lengkap (lihat sistematika penulisan)		
Tampilan slide	0.3	Slide tidak enak untuk dilihat Tulisan terlalu rapat Tulisan tidak terbaca dari ujung kelas Warna tidak kontras	Slide enak untuk dilihat Tulisanterlalu rapat dan font tidak bisa dibaca Warna kontras	Slide enak dilihat Tulisan tidak rapat Font/tulisan terbaca dari ujung kelas Warna tidak kontras	Warna cerah Tulisan dapat terbaca dengan jelas dari ujung ruang kelas (10 m) Kontras antara latar belakang dengan tulisan		
Penggunaan tulisan	0.2	Slide penuh dengan tulisan	Menggunakan gambar tetapi masih didominasi tulisan/kata	Seimbang antara tulisan dengan bagan/gambar tetapi tulisan yang dicantumkan didominasi kalimat utuh	Kata-kata kunci saja yang ditampilkan Lebih banyak gambar atau bagan		
JUMLAH							

BORANG PENILAIAN TUTORIAL

Program Studi Gizi
Departemen Gizi Kesmas
Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia

Lembar Evaluasi Penilaian Tutorial Mahasiswa oleh Tutor

Kelompok : Modul :
Fasilitator : Skenario : 1/2/3
Pertemuan : 1/2/3 Tanggal :

No	Nama mahasiswa	Peran serta				Perilaku			Total
		Partisipasi	Informasi	Keterampilan Komunikasi	Kemampuan analisis	Kemampuan berdiskusi	Disiplin/ kehadiran	Dominasi	
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									

*Setiap mahasiswa yg hadir saat tutorial mendapat nilai awal 60

Keterangan:

	Nilai				Nilai		
	+ (0-5)	+ (6-7)	+ (8-10)		-5	-3	0
Partisipasi	Kurang	Kadang	Selalu	Diskusi	Defensif	Kadang defensif	Terbuka
Informasi	> 10 th	5-10 th	5 th	Disiplin	Terlambat > 15'	Terlambat < 15'	Tepat waktu
Komunikasi	Kurang	Cukup	Baik	Dominasi	Dominan	Kadang	Wajar
Analisis	Kurang	Cukup	Baik				

Partisipasi : berbagi informasi menjawab pertanyaan
Informasi : keterkiniian informasi yang didapatkan
Komunikasi : menyimak, menjelaskan, bertanya dengan sopan
Analisis : kemampuan berargumentasi & sintesis informasi
Diskusi : sikap dalam menerima pendapat & kritik
Disiplin : waktu kehadiran
Dominasi : sikap menguasai forum saat berdiskusi

Depok, 2020

()

SISTEMATIKA LAPORAN

Laporan diskusi kelompok/tutorial

1. Skenario yang dibahas
2. Kata sulit dan klarifikasinya
3. Kata kunci
4. Kalimat masalah/hipotesis
5. Pohon masalah
6. Daftar pertanyaan yang muncul
7. Pembahasan skenario/jawaban pertanyaan
8. Solusi/kesimpulan untuk skenario
9. Tujuan/topik pembelajaran yang telah dicapai
10. Daftar rujukan (sistem Harvard)

Bahan presentasi pleno (ppt)

1. Skenario yang dibahas
2. Kata sulit dan klarifikasinya
3. Kata kunci
4. Kalimat masalah/hipotesis
5. Pohon masalah
6. Teori singkat
7. Pembahasan skenario
8. Solusi/kesimpulan untuk skenario
9. Tujuan/topik pembelajaran yang telah dicapai
10. Daftar rujukan (sistem Harvard)

Laporan praktikum

1. Judul praktikum
2. Tujuan praktikum
3. Bahan dan alat yang digunakan
4. Metode pelaksanaan
5. Hasil
6. Pembahasan
7. Daftar rujukan (sistem Harvard)

Blueprint Soal Ujian Teori

Sub - CPMK		Bahan Kajian Kritis	C	A	P	Tipe soal	Jumlah soal
Sub-CPMK 1	Mampu menjelaskan komposisi tubuh dan perubahan fisiologis tubuh pada ibu hamil (C2,A2)	Komposisi tubuh ibu hamil Perubahan fisiologis ibu hamil • Homeostasis tubuh • Sistem sirkulasi • Sistem hormon • Sistem pencernaan • Sistem urinaria • Sistem pernapasan Keluhan selama masa kehamilan	2			MCQ	5
Sub-CPMK 2	Mampu menjelaskan kebutuhan dan fungsi zat gizi ibu selama dan pengaruhnya terhadap pertumbuhan dan perkembangan janin (C2,A2)	Peningkatan kebutuhan zat gizi makro, Fe, Ca, I, Zn, Vit A pada ibu hamil. Pengaruh status gizi makro (karbohidrat, lemak & protein) dan status gizi mikro (Fe, Ca, I, Zn, Vit A) terhadap pertumbuhan dan perkembangan janin	2			MCQ	10
Sub-CPMK 3	Mampu menjelaskan pentingnya status gizi ibu pra-hamil dan pola penambahan berat badan selama hamil (C2,A2)	Pengaruh IMT pra-hamil terhadap outcome kehamilan Rekomendasi penambahan berat badan selama hamil berdasarkan IMT pra-hamil	2			MCQ	10
Sub-CPMK 4	Mampu menjelaskan tentang kehamilan pada remaja dan risikonya (C2,A2)	Risiko kesehatan pada kehamilan remaja Perhitungan kenaikan berat badan pada kehamilan remaja	2			MCQ	5
Sub-CPMK 5	Mampu menjelaskan konsep mengenai dampak status gizi dan kesehatan janin terhadap penyakit tidak menular dan kemampuan kognitif (C2,A2)	• Konsep Developmental Origins of Health and Disease (DOHaD) • Konsep <i>Thrifty Fenotype Phenomena</i> • Konsep <i>developmental plasticity</i> Pengaruh status gizi dan kesehatan di periode	2			MCQ	10

Sub - CPMK		Bahan Kajian Kritis	C	A	P	Tipe soal	Jumlah soal
		janin & bayi terhadap risiko PTM dan kemampuan kognitif					
Sub-CPMK 6	Mampu menjelaskan anatomi payudara dan fisiologi laktasi (C2,A2)	Anatomi payudara yg berkaitan dengan proses laktasi Proses pembentukan dan pengeluaran ASI Hormon dan reflex yg terlibat dalam pembentukan dan pengeluaran ASI.	2			MCQ	5
Sub-CPMK 7	Mampu menjelaskan kebutuhan dan fungsi zat gizi ibu selama menyusui (C2,A2)	Kebutuhan zat gizi makro dan mikro pada ibu menyusui dan perbedaannya dengan ibu hamil. Efek suplementasi terhadap kandungan zat gizi ASI	2			MCQ	10
Sub-CPMK 8	Mampu menjelaskan komposisi kolostrum, ASI transisi dan ASI matur (C2,A2)	Kolostrum, ASI transisi dan ASI matur • Definisi • Volume • Komposisi	2			MCQ	5
Sub-CPMK 9	Mampu menjelaskan konsep IMD, ASI eksklusif 6 bulan, manajemen laktasi, dan faktor-faktor yang mempengaruhi keberhasilan laktasi termasuk untuk ibu bekerja (C2,A2)	Definisi, tatalaksana dan manfaat IMD. Definisi dan alasan pentingnya ASI eksklusif. Aspek-aspek penting dalam manajemen laktasi (pra dan pasca melahirkan) Teknik menyusui yg benar Manajemen laktasi pada ibu bekerja (ASI perah, penyimpanan, pemberian)	2			MCQ	10
Sub-CPMK 10	Mampu menjelaskan pengaruh status gizi dan diet ibu terhadap kualitas dan	Pengaruh diet dan status gizi ibu (IMT prahamil, IMT postpartum, IMT pasca	2			MCQ	10

Sub - CPMK		Bahan Kajian Kritis	C	A	P	Tipe soal	Jumlah soal
	kuantitas ASI (C2,A2)	menyusui) terhadap keberhasilan menyusui Pengaruh jenis makanan tertentu, penyakit dan konsumsi obat terhadap ASI					
Sub-CPMK 11	Mampu menjelaskan pola dan tahapan pertumbuhan dan perkembangan bayi (C2,A2)	Pola pertumbuhan, komposisi dan proporsi tubuh bayi Pola perkembangan sensorimotor dan sistem pencernaan bayi. Faktor yang mempengaruhi pertumbuhan dan perkembangan bayi (internal dan eksternal).	2			MCQ	10
Sub-CPMK 12	Mampu menjelaskan cara penilaian status gizi bayi (C2,A2)	Sstandar berat lahir, panjang badan, lingkar kepala bayi. Indicator status gizi bayi (BB/U, PB/U, BB/TB, IMT/U, LILA/U)	2			MCQ	5
Sub-CPMK 13	Mampu menjelaskan kebutuhan gizi makro (KH, L, P) dan mikro (Fe, Ca, I, Zn, Vitamin A, C, D) bayi (C2,A2)	Kebutuhan zat gizi makro dan mikro bayi Pengaturan makan pada bayi (ASI eksklusif dan MPASI)	2			MCQ	10
Sub-CPMK 14	Mampu menjelaskan masalah - masalah gizi dan kesehatan yang umum terjadi pada bayi (C2,A2)	• BBLR • Diare • Kolik • Baby-bottle Caries • Lactose intolerance				MCQ	5
Skenario 1							40
Skenario 2							40
Skenario 3							30
Total							110

Kumpulan Skenario

Skenario 1

Seorang ibu muda berumur 18 tahun hamil anaknya yang kedua. Ia melahirkan anak pertamanya saat umur 16 tahun, sekarang anak pertamanya berusia 15 bulan. Umur kehamilan ibu saat ini adalah 25 minggu. Tinggi badan ibu 145 cm dan berat badannya sebelum hamil hanya 40.5 kg. Kata Bidan, ibu tersebut menderita anemia dan terlalu kurus. Selama hamil sampai umur kehamilan 16 minggu, ibu tersebut mengalami mual dan muntah, sehingga ia hampir tidak makan kecuali minum teh manis sehingga kenaikan berat badannya sampai sekarang hanya 2.5 kg. Bidan sudah mengingatkan bahwa ibu harus makan lebih banyak agar pertambahan berat badannya lebih cepat dan bayinya tumbuh dan berkembang baik. Bidan mengingatkan tentang pentingnya pertumbuhan bayinya saat dalam kandungan dan dalam usia 2 tahun pertama kehidupannya. Tetapi bidan tidak menjelaskan tentang bagaimana pertumbuhan janin dan bayi berpengaruh terhadap tinggi badan bayi nantinya, kecerdasan bayinya dan risiko menderita penyakit kronis seperti jantung, diabetes dan tekanan darah tinggi.

Bidan juga sudah memberikan TTD sebanyak dua kali dan setiap kalinya diberi 30 tablet dengan nasehat diminum 1 tablet setiap hari dan kembali bulan berikutnya, namun tanpa penjelasan yang lain dari Bidan. Ibu hanya minum 6 tablet dari 60 tablet yang diberikan karena merasa mual dan perut perih setelah minum TTD. Lagipula ia takut tekanan darahnya naik, kebanyakan darah dan bayinya terlalu besar bila banyak minum TTD. Bidan juga menjelaskan bahwa bila pertambahan berat badannya tidak naik maka bayinya berisiko pendek. Sebetulnya sang ibu ingin bertanya kepada bidan tentang pentingnya TTD, apakah bahayanya minum TTD dan bahaya anemia, dan juga tentang bahaya anak pendek, karena menurutnya, banyak anak yang meskipun pendek tetapi sehat. Menurut ibu tersebut, ukuran pendek anak terutama disebabkan karena faktor keturunan.

Kata Kunci: Kehamilan remaja, Jarak kehamilan, Bumil Pendek, Bumil Kurus, Bumil Anemia, Pertambahan Berat Badan selama Hamil, Ibu sulit makan, Tablet Tambah Darah, 1000 HPK.

Learning Issues	Pertanyaan diharapkan muncul
- Fisiologi kehamilan - Pertumbuhan dan perkembangan janin - Status gizi pra-kehamilan - Status gizi masa kehamilan - Anemia dan TTD - Kehamilan pada remaja	• Bagaimanakah fisiologi kehamilan? • Bagaimanakah Pertumbuhan janin didalam kandungan? • Risiko tumbuh kembang janin yang tidak optimal? • Bagaimanakah Implikasi pertumbuhan tak optimal selama 1000 HPK? • Bagaimanakah pengaruh Status Gizi sebelum kehamilan: Pendek, Kurus? • Bagaimanakah Kebutuhan zat gizi selama kehamilan? • Bagaimanakah diet ibu hamil yang baik? • Bagaimanakah Pertambahan berat badan yang baik selama kehamilan? • Bagaimanakah Bahaya Anemia pada ibu hamil? • Manfaat TTD pada ibu hamil dan bayi? • Apakah TTD berbahaya untuk Ibu dan janinnya? • Apakah risiko kehamilan pada usia remaja?

Skenario 2

Seorang Ibu dengan status gizi normal mempunyai bayi berumur 4 bulan. Setelah melahirkan bidan menyuruhnya untuk memberikan ASI yang pertama kali keluar yang berwarna keruh kepada bayinya. Ia ingin memberikan bayinya ASI secara eksklusif 6 bulan namun kuatir tidak mampu karena payudaranya kecil.

Saat ini ia mulai harus bekerja, namun tidak mempersiapkan stok ASI perah mencukupi kecuali 3 botol ASI @ 120 cc untuk bayinya dan memberikannya kepada *baby sitter* pada awal ia masuk kantor. Saat ini ia mengandalkan *baby sitter* untuk membantu mengurus bayinya selama ia bekerja. Di kantor dia merasa kesulitan memerah ASI karena kesibukan dan suasana kantor yang tidak mendukung. Setiap pulang kantor ibu hanya bisa membawa pulang 2 botol ASI @ 120 cc, sementara saat di rumah ia paling banyak memompa 2 botol @ 120 cc.

Pada saat ibu bekerja, *baby sitter* memberikan stok ASI botol yang ditinggalkan. Namun beberapa waktu kemudian stok semakin menipis dan lama kelamaan stok habis sehingga bayi menangis karena tidak mendapat ASI lagi. *Baby sitter* menganggap bayi masih lapar sehingga menanyakan kepada ibu apakah boleh menambahkan susu lain kepada bayi tersebut. Ibu bingung, ia ingin bayinya mendapatkan ASI eksklusif sampai 6 bulan tetapi ia kuatir apa yang disampaikan *baby sitter*-nya benar yaitu bahwa ASI perahnya kurang.

Ibu merasa dietnya cukup banyak tetapi ia merasa lelah sekali setelah habis bekerja sehingga pada malam hari ia tidak sanggup memerah ASI untuk bayinya walaupun tetap menyusui langsung. Ia merasa semakin lama ASI yang diperahnya semakin sedikit. Ibu pekerja ini kuatir ia sedang mengalami *weanling dilemma* dan ingin sekali bisa mengatasi masalah ini dengan tetap memberikan ASI eksklusif selama 6 bulan. Ia percaya bahwa ASI eksklusif 6 bulan adalah yang terbaik bagi bayinya dan juga bagi dirinya.

Kata Kunci: ASI eksklusif, ASI perah, *baby sitter*, ibu bekerja, terlalu letih sehabis bekerja, tidak menyusu pada malam hari.

Learning Issues	Pertanyaan yang diharapkan muncul
- o Anatomi payudara dan fisiologi laktasi - o Kebutuhan dan fungsi zat gizi ibu menyusui - o Manajemen laktasi, - o ASI eksklusif 6 bulan, - o Komposisi kolostrum, ASI transisi dan ASI matur, - o Pengaruh status gizi dan konsumsi energi ibu terhadap kualitas dan kuantitas ASI - o Faktor-faktor keberhasilan menyusui - o Manajemen ASI ibu bekerja	- Jelaskan anatomi payudara khususnya saat masa menyusui? - Jelaskan fisiologi laktasi! - Jelaskan kebutuhan zat gizi dan fungsi dari tiap zat gizi tersebut pada ibu menyusui - Jelaskan manajemen laktasi! - Apa manfaat ASI eksklusif 6 bulan? - Jelaskan faktor-faktor pendukung ASI eksklusif! - Jelaskan komposisi kolostrum! - Jelaskan komposisi ASI transisi dan ASI matur! - Jelaskan pengaruh status gizi dan konsumsi energi ibu terhadap kualitas dan kuantitas ASI! - Jelaskan hubungan IMD dengan keberhasilan menyusui! - Jelaskan hubungan antara ketidakcukupan kenaikan berat badan Ibu hamil dan keberhasilan menyusui? - Bagaimana strategi dan manajemen laktasi ibu bekerja? - Jelaskan tanda-tanda ASI habis! - Jelaskan bagaimana aktivitas fisik ideal bagi ibu menyusui? - Apakah tanda-tanda ASI ibu habis atau volumenya berkurang? - Jelaskan bagaimana daya simpan ASI?

Skenario 3

Seorang ibu berusia 29 tahun mempunyai tinggi badan 152 cm dengan berat badan pra hamil 43 kg, melahirkan bayi seorang bayi perempuan. Selama kehamilan kenaikan berat badan ibu meningkat hanya sebanyak 5,5 kg. Di awal kehamilan ibu pernah diperiksa dokter dan dinasihati agar kenaikan BB lebih banyak supaya tidak terjadi hambatan pertumbuhan janin (*intra uterine growth restriction/IUGR*). Bayinya lahir cukup bulan (aterm/38 minggu) dengan berat badan lahir 2200 gram, panjang badan lahir 46 cm, dan lingkar kepala 40 cm. Ketika lahir, petugas kesehatan menyuruh ibu untuk mendekap bayinya ke badan ibu (*skin to skin contact*) dengan menggunakan kain agar tidak kedinginan.

Saat ini berat badan ibu 46 kg dan bayinya sudah berusia 5 bulan dengan BB 4 kg dan panjang badan 50 cm dan terlihat lebih kecil dibandingkan bayi lainnya. Ibu mengatakan saat bayinya menginjak usia 3 bulan bayinya lebih sering menangis walaupun sudah disusui. Neneknya mengatakan bahwa anaknya masih merasa lapar sehingga perlu diberi makanan tambahan. Sejak itu bayi tersebut diberi pisang ambon, dan kadang-kadang diberi tambahan susu kental manis. Ibu merasa bersyukur telah memberikan makanan tambahan karena ASI-nya semakin berkurang. Saat ini bayi tersebut mendapat ASI sebanyak 5 kali sehari dan 2 kali makanan tambahan.

Namun sejak diberikan makanan tambahan, bayinya beberapa kali mengalami diare. Perkembangannya pun dirasakan lambat dan gerakannya lemah. Pada usia 4 bulan, bayi ini pernah dibawa ke Puskesmas dan di sana (selain diberikan obat) juga disarankan agar bayinya jangan diberikan makanan tambahan apapun selain ASI secara eksklusif. Ibu bingung karena ASI-nya sudah sangat sedikit.

Kata Kunci: aterm, IUGR, BBLR, ASI eksklusif, diare, BB prahamil, kenaikan berat badan hamil, makanan pralaktal, status gizi ibu, ASI kurang, MP ASI dini.

Learning Issues	Pertanyaan yang diharapkan muncul
• Pola dan tahapan pertumbuhan (tinggi, berat, lingkar kepala) dan perkembangan bayi • Kebutuhan gizi makro (KH, L, P) dan mikro (Fe, Ca, I, Zn, Vitamin A, C, D) bayi • Masalah - masalah yang umum terjadi pada bayi	• Bagaimana pola pertumbuhan bayi (komposisi dan proporsi tubuh, berat lahir, standar berat lahir, panjang badan, lingkar kepala)? • Jelaskan pola perkembangan bayi (Sensorimotor, Sistem pencernaan)? • Faktor yang mempengaruhi pertumbuhan dan perkembangan bayi (genetic, hormonal, asupan, social-ekonomi)? • Apa saja kebutuhan zat gizi makro dan mikro pada bayi? • Bagaimana kebutuhan ASI dan MP-ASI pada bayi? • Bagaimana mengatur makanan atau asupan untuk bayi, • Masalah yang sering terjadi pada bayi (Diare, Kolik) • Jelaskan tentang BBLR • Jelaskan mengenai Metode Kangguru