



BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
REPUBLIK INDONESIA

**PERATURAN KEPALA BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
REPUBLIK INDONESIA**

NOMOR HK.00.05.1.52.3920

TENTANG

**PENGAWASAN FORMULA BAYI DAN FORMULA BAYI UNTUK
KEPERLUAN MEDIS KHUSUS**

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

KEPALA BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN RI,

- Menimbang** : a. bahwa masyarakat harus dilindungi dari peredaran produk Formula Bayi dan Formula Bayi Untuk Keperluan Medis Khusus yang tidak memenuhi persyaratan keamanan, mutu dan gizi;
- b. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud pada huruf a perlu menetapkan Peraturan Kepala Badan Pengawas Obat dan Makanan tentang Ketentuan Formula Bayi dan Formula Bayi Untuk Keperluan Medis Khusus;
- Mengingat** : 1. Undang-undang Nomor 7 Tahun 1996 tentang Pangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1996 Nomor 99, Tambahan Lembaran Negara Nomor 3656);
2. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Nomor 5063);
3. Peraturan Pemerintah Nomor 69 Tahun 1999 tentang Label dan Iklan Pangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1999 Nomor 131, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3867);
4. Peraturan Pemerintah Nomor 28 Tahun 2004 tentang Keamanan, Mutu dan Gizi Pangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 107, Tambahan Lembaran Negara Nomor 4424);
5. Keputusan Presiden Nomor 103 Tahun 2001 tentang Kedudukan, Tugas, Fungsi, Kewenangan, Susunan Organisasi dan Tata Kerja Lembaga Pemerintah Non Departemen, sebagaimana telah beberapa kali diubah terakhir dengan Peraturan Presiden Nomor 64 Tahun 2005;
6. Keputusan Kepala Badan Pengawas Obat dan Makanan Nomor HK.00.05.52.4040 Tahun 2006 tentang Kategori Pangan;



BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
REPUBLIK INDONESIA

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : PERATURAN KEPALA BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN TENTANG PENGAWASAN FORMULA BAYI DAN FORMULA BAYI UNTUK KEPERLUAN MEDIS KHUSUS.

**BAB I
KETENTUAN UMUM**

Pasal 1

Dalam Peraturan ini, yang dimaksud dengan :

1. Formula Bayi adalah formula sebagai pengganti air susu ibu (ASI) untuk bayi (sampai umur 6 bulan) yang secara khusus diformulasikan untuk menjadi satu-satunya sumber gizi dalam bulan-bulan pertama kehidupannya sampai bayi diperkenalkan dengan makanan pendamping air susu ibu (MP-ASI).
2. Formula Bayi Untuk Keperluan Medis Khusus adalah makanan bagi bayi yang diolah atau diformulasi secara khusus dan disajikan sebagai tatalaksana diet pasien bayi sehingga secara tunggal dapat memenuhi kebutuhan gizi bayi dengan gangguan, penyakit atau kondisi medis khusus selama beberapa bulan pertama kehidupannya sampai saat pengenalan MP-ASI dan hanya boleh digunakan dibawah pengawasan tenaga medis.
3. Pangan adalah segala sesuatu yang berasal dari sumber hayati dan air, baik yang diolah maupun yang tidak diolah, yang diperuntukkan sebagai makanan atau minuman bagi konsumsi manusia, termasuk bahan tambahan pangan, bahan baku pangan, dan bahan lain yang digunakan dalam proses penyiapan, pengolahan dan/ atau pembuatan makanan atau minuman.
4. Makanan adalah pangan olahan hasil proses dengan cara atau metode tertentu dengan atau tanpa bahan tambahan.
5. Label pangan adalah setiap keterangan mengenai pangan yang berbentuk gambar, tulisan, kombinasi keduanya, atau bentuk lain yang disertakan pada pangan, dimasukkan ke dalam, ditempelkan pada, atau merupakan bagian kemasan pangan.
6. Setiap orang adalah orang perseorangan atau badan usaha, baik yang berbentuk badan hukum maupun tidak.
7. Kepala Badan adalah Kepala Badan Pengawas Obat dan Makanan Republik Indonesia.

Pasal 2

Peraturan ini berlaku untuk Formula Bayi dan Formula Bayi Untuk Keperluan Medis Khusus yang diproduksi dalam bentuk cair atau bubuk.



BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
REPUBLIK INDONESIA

BAB II PERSYARATAN

Pasal 3

Setiap orang yang memproduksi Formula Bayi harus memenuhi persyaratan sebagaimana tercantum dalam Lampiran I.

Pasal 4

Setiap orang yang memproduksi Formula Bayi Untuk Keperluan Medis Khusus harus memenuhi persyaratan sebagaimana tercantum dalam Lampiran II.

Pasal 5

Asam amino esensial dan semi-esensial dapat ditambahkan untuk meningkatkan mutu protein. Asam amino esensial dan asam amino semi esensial yang ditambahkan sekurang-kurangnya sama dengan kandungan protein acuan pada ASI, sebagaimana diuraikan dalam Lampiran III.

Pasal 6

- (1) Setiap orang yang memproduksi Formula Bayi dan Formula Bayi Untuk Keperluan Medis Khusus wajib menerapkan *Hazard Analysis and Critical Control Point* (HACCP).
- (2) Penerapan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) harus dibuktikan dengan Berita Acara Hasil Pemeriksaan Sarana oleh Badan Pengawas Obat dan Makanan atau bukti lain yang dikeluarkan oleh lembaga di dalam maupun di luar negeri yang telah terakreditasi.

Pasal 7

Formula Bayi dan Formula Bayi Untuk Keperluan Medis Khusus harus memenuhi persyaratan batas cemaran mikroba, cemaran logam dan cemaran lain sesuai ketentuan yang berlaku.

Pasal 8

Prinsip dasar penentuan nilai minimum dan maksimum untuk bahan utama dalam Formula Bayi, sebagaimana tercantum dalam Lampiran IV.

Pasal 9

Formula Bayi dan Formula Bayi Untuk Keperluan Medis Khusus harus memuat informasi tentang panduan untuk menyiapkan dan menyajikan Formula Bayi sebagaimana tercantum dalam Lampiran V.



BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
REPUBLIK INDONESIA

**BAB III
LARANGAN**

Pasal 10

- (1) Dilarang memproduksi atau mengedarkan Formula Bayi dan Formula Bayi Untuk Keperluan Medis Khusus yang tidak sesuai dengan ketentuan Peraturan ini.
- (2) Dilarang mencantumkan klaim gizi dan klaim kesehatan pada label Formula Bayi.
- (3) Dilarang mencantumkan klaim kesehatan pada label Formula Bayi Untuk Keperluan Medis Khusus.
- (4) Dilarang menggunakan perlakuan iradiasi terhadap produk dan bahan Formula Bayi dan Formula Bayi Untuk Keperluan Medis Khusus.

**BAB IV
SANKSI**

Pasal 11

- (1) Pelanggaran terhadap peraturan ini dikenakan sanksi administratif berupa :
 - a. peringatan secara tertulis;
 - b. larangan untuk mengedarkan untuk sementara waktu atau perintah untuk menarik produk makanan dari peredaran;
 - c. pemusnahan makanan, jika terbukti membahayakan kesehatan dan jiwa manusia;
 - d. pencabutan nomor persetujuan pendaftaran.
- (2) Selain dikenakan sanksi administratif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dapat dikenakan sanksi pidana sesuai peraturan perundang-undangan.

**BAB V
KETENTUAN PERALIHAN**

Pasal 12

- (1) Semua ketentuan peraturan perundang-undangan tentang Formula Bayi dan Formula Bayi Untuk Keperluan Medis Khusus masih berlaku sepanjang tidak bertentangan dengan Peraturan ini.
- (2) Keputusan Direktur Jenderal Pengawasan Obat Dan Makanan Nomor 02664/B/SK/VIII/91 tentang Persyaratan Mutu Pengganti Air Susu Ibu dinyatakan tidak berlaku lagi.



BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
REPUBLIK INDONESIA

BAB VI
PENUTUP

Pasal 13

- (1) Peraturan ini mulai berlaku sejak tanggal ditetapkan.
- (2) Formula Bayi dan Formula Bayi Untuk Keperluan Medis Khusus yang telah beredar sebelum ditetapkannya Peraturan ini wajib menyesuaikan selambat-lambatnya 18 (delapan belas) bulan sejak Peraturan ini ditetapkan.

Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan pengumuman Peraturan ini dengan penempatannya dalam Berita Negara Republik Indonesia.

Ditetapkan di Jakarta
Pada tanggal 20 Oktober 2009

=====

KEPALA BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
REPUBLIK INDONESIA



Dr. Husniah Rubiana Thamrin Akib, MS, MKes, SpFK

20



BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
REPUBLIK INDONESIA

LAMPIRAN I

PERATURAN KEPALA BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN REPUBLIK INDONESIA

NOMOR HK.00.05.1.52.3920

TENTANG

PENGAWASAN FORMULA BAYI

1. Ruang lingkup

1.1 Ketentuan ini berlaku untuk Formula Bayi dalam bentuk cair atau bubuk yang jika perlu digunakan sebagai pengganti air susu ibu (ASI) untuk memenuhi kebutuhan gizi normal bagi bayi. Yang dimaksud dengan “jika perlu” dalam hal ini adalah kondisi dimana seorang ibu tidak dapat/tidak boleh memberikan ASI pada bayinya, misalnya ibu meninggal atau ibu berpenyakit menular.

1.2 Ketentuan ini memuat uraian tentang persyaratan bahan, mutu, keamanan dan pelabelan untuk Formula Bayi.

1.3 Hanya produk yang memenuhi kriteria dalam ketentuan ini yang dapat dipasarkan sebagai Formula Bayi. Produk lain selain Formula Bayi tidak diizinkan untuk dipasarkan atau dinyatakan cocok sebagai makanan bayi yang secara tunggal dapat memenuhi kebutuhan zat gizi bayi normal dan sehat selama beberapa bulan pertama kehidupannya.

2. Deskripsi

2.1 Definisi produk

2.1.1 Formula Bayi adalah formula sebagai pengganti ASI untuk bayi (sampai umur 6 bulan) yang secara khusus diformulasikan untuk menjadi satu-satunya sumber gizi dalam bulan-bulan pertama kehidupannya sampai bayi diperkenalkan dengan makanan pendamping air susu ibu (MP-ASI).

2.1.2 Produk diproses hanya secara fisik serta dikemas untuk mencegah kerusakan dan kontaminasi selama penanganan, penyimpanan dan distribusi dalam kondisi normal sesuai dengan tempat dimana produk dijual.

2.2 Definisi lain

2.2.1 Bayi adalah seseorang yang berusia tidak lebih dari 12 (dua belas) bulan.

2.2.2 Asam amino esensial adalah asam amino yang tidak dapat disintesis dalam tubuh sehingga dibutuhkan dari luar.



BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
REPUBLIK INDONESIA

2.2.3 Acuan Batas Atas (ABA) adalah nilai tertinggi kandungan zat gizi yang diperoleh berdasarkan pertimbangan pemenuhan kebutuhan zat gizi bayi dan riwayat penggunaan yang aman namun tidak berdasarkan kajian resiko.

ABA dapat disesuaikan berdasarkan kemajuan ilmu pengetahuan dan teknologi. Tujuan ABA adalah sebagai panduan bagi produsen dan tidak diterjemahkan sebagai nilai yang harus dicapai. Kandungan zat gizi Formula Bayi biasanya tidak melebihi ABA kecuali tidak dapat dihindari sehubungan dengan keragaman kandungan atau karena alasan teknologi.

3. Bahan utama dan syarat mutu

3.1 Bahan utama

3.1.1 Formula Bayi merupakan produk yang berbahan dasar susu sapi atau susu hewan lain atau campuran kedua susu tersebut dan atau bahan-bahan lain yang telah terbukti sesuai untuk makanan bayi. Keamanan dan kecukupan kandungan zat gizi Formula Bayi harus terbukti secara ilmiah dapat mendukung pertumbuhan dan perkembangan bayi. Semua bahan harus bebas gluten.

3.1.2 Formula Bayi siap konsumsi harus mengandung energi tidak kurang dari 60 kkal dan tidak lebih dari 70 kkal per 100 ml produk, yang dibuat sesuai dengan petunjuk penyiapan.

3.1.3 Kandungan zat gizi Formula Bayi siap konsumsi per 100 kkal harus memenuhi ketentuan nilai minimum, maksimum, atau ABA berikut ini. Prinsip umum untuk menetapkan nilai tersebut dapat dilihat dalam Lampiran IV.

Acuan Batas Atas (ABA) digunakan untuk zat gizi yang tidak mempunyai informasi cukup tentang kajian risiko berbasis ilmiah. Kandungan zat gizi Formula Bayi biasanya tidak boleh melebihi ABA kecuali jika tidak dapat dihindari sehubungan dengan keragaman kandungan formula atau karena alasan teknologi.

a. Protein

Sumber Protein	Satuan	Minimum	Maksimum	ABA
Protein susu sapi	g/100 kkal	1,8	3,0	-
Isolat protein kedelai	g/100 kkal	2,25	3,0	-

Dalam Peraturan ini perhitungan kandungan protein pada produk akhir yang siap untuk dikonsumsi harus didasarkan pada perhitungan $N \times 6,25$, kecuali jika terdapat pertimbangan ilmiah khusus untuk faktor konversi yang berbeda pada produk tertentu. Penentuan kandungan protein pada produk berbahan dasar susu sapi didasarkan pada faktor konversi nitrogen 6,25. Faktor konversi 6,38 umumnya ditetapkan sebagai faktor spesifik untuk konversi nitrogen ke protein pada produk susu lain, faktor konversi 5,71 spesifik untuk konversi nitrogen ke protein dalam produk kedelai.



BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
REPUBLIK INDONESIA

Isolat asam amino dapat ditambahkan pada Formula Bayi untuk meningkatkan nilai gizi. Asam amino esensial dan semi-esensial dapat ditambahkan hanya sejumlah yang diperlukan untuk meningkatkan mutu protein. Hanya asam amino bentuk L yang dapat digunakan.

Untuk nilai energi Formula Bayi yang sama dengan ASI, formula harus mengandung asam amino esensial dan asam amino semi-esensial sekurang-kurangnya sama dengan kandungan pada protein acuan ASI, sebagaimana diuraikan dalam Lampiran III). Meskipun demikian untuk keperluan perhitungan, konsentrasi tirosin dan fenilalanin dapat dijumlahkan. Demikian juga konsentrasi metionin dan sistein bila rasionya kurang dari 2:1. Bila rasio diantara 2:1 dan 3:1, maka kelayakan formula harus dibuktikan dengan uji klinis. Asam amino semi-esensial/esensial kondisional adalah asam amino yang pada kondisi tertentu tidak dapat diproduksi oleh tubuh.

Jika Formula Bayi mengandung protein susu non hidrolisat kurang dari 2 g/100 kkal atau protein hidrolisat kurang dari 2,25 g/100 kkal harus dievaluasi secara klinis.

b. Lipida

Total Lemak

Satuan	Minimum	Maksimum	ABA
g/100 kkal	4,4	6,0	-

Minyak dan lemak terhidrogenasi komersial tidak boleh digunakan pada Formula Bayi.

Asam laurat dan asam miristat merupakan unsur dari lemak, kandungan kombinasi asam lemak tersebut tidak boleh lebih dari 20% dari total asam lemak. Kandungan asam lemak trans tidak boleh lebih dari 3% dari total asam lemak. Kandungan asam erusat (*erucic acid*) tidak boleh lebih dari 1% total asam lemak. Kandungan total fosfolipid tidak boleh lebih dari 300 mg/100 kkal.

Asam Linoleat

Satuan	Minimum	Maksimum	ABA
mg/100 kkal	300	-	1400

Asam α -Linolenat

Satuan	Minimum	Maksimum	ABA
mg/100 kkal	50	N.S.	-

N.S. (*Not Specified*) = tidak dinyatakan

Rasio Asam Linoleat/ Asam α -Linolenat

Minimum	Maksimum
5:1	15:1



BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
REPUBLIK INDONESIA

c. Karbohidrat

Total Karbohidrat

Satuan	Minimum	Maksimum	ABA
g/100 kkal	9,0	14,0	-

Laktosa dan polimer glukosa merupakan karbohidrat pilihan utama yang digunakan pada formula berbahan protein susu sapi dan protein hidrolisat.

Pati yang diperbolehkan untuk ditambahkan ke dalam Formula Bayi hanya pati yang secara alami bebas gluten yang telah dimasak (*precooked*) dan atau pati yang telah digelatinisasi. Penambahan pati tersebut maksimum 30% dari total karbohidrat dan maksimum 2 g/100 ml.

Penambahan sukrosa harus dihindarkan, kecuali bila diperlukan (maksimum 20% dari total karbohidrat), dan fruktosa tidak boleh digunakan. Kedua zat tersebut berpotensi menimbulkan gejala yang mengancam kehidupan bayi intoleransi fruktosa herediter.

d. Vitamin

Vitamin A

Satuan	Minimum	Maksimum	ABA
mcg RE/100 kkal	60	180	-

RE = Retinol Ekuivalen

1 mcg RE = 3,33 SI Vitamin A = 1 mcg *all-trans retinol*

Kandungan retinol adalah dalam bentuk *preformed retinol* (retinol yang sudah jadi), dan semua kandungan karotenoid tidak diperhitungkan dan tidak dinyatakan sebagai aktivitas vitamin A.

Vitamin D₃

Satuan	Minimum	Maksimum	ABA
mcg/100 kkal	1	2,5	-

1 mcg kalsiferol = 40 SI vitamin D

Vitamin E

Satuan	Minimum	Maksimum	ABA
mg α -TE/100 kkal	0,5	-	5

1 mg α -TE (α -tokoferol ekuivalen) = 1 mg d- α -tokoferol

Kandungan vitamin E harus sekurang-kurangnya 0,5 mg α -TE per g asam lemak tidak jenuh ganda. Faktor ekuivalen berikut untuk mengadaptasi kandungan minimal vitamin E terhadap asam lemak tidak jenuh ganda :



BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
REPUBLIK INDONESIA

0,5 mg α -TE/g asam linoleat (18:2 n-6); 0,75 mg α -TE/g asam α -linolenat (18:3 n-3); 1,0 mg α -TE/g asam arakhidonat (20:4 n-6); 1,25 mg α -TE/g asam eikosapentaenoat (20:5 n-3); 1,5 mg α -TE/g asam dokosaheksaenoat (22:6 n-3).

Vitamin K

Satuan	Minimum	Maksimum	ABA
mcg/100 kkal	4	-	27

Tiamin

Satuan	Minimum	Maksimum	ABA
mcg/100 kkal	60	-	300

Riboflavin

Satuan	Minimum	Maksimum	ABA
mcg/100 kkal	80	-	500

Niasin

Satuan	Minimum	Maksimum	ABA
mcg/100 kkal	300	-	1500

Kandungan niasin adalah dalam bentuk *preformed* niasin (niasin yang sudah jadi).

Piridoksin

Satuan	Minimum	Maksimum	ABA
mcg/100 kkal	35	-	175

Vitamin B₁₂

Satuan	Minimum	Maksimum	ABA
mcg/100 kkal	0,1	-	1,5

Asam Pantotenat

Satuan	Minimum	Maksimum	ABA
mcg/100 kkal	400	-	2000

Asam Folat

Satuan	Minimum	Maksimum	ABA
mcg/100 kkal	10	-	50

Vitamin C

Satuan	Minimum	Maksimum	ABA
mg/100 kkal	10	-	70

Vitamin C dinyatakan sebagai asam askorbat.

ABA vitamin C ditetapkan untuk produk cair. Untuk produk berbentuk bubuk, ABA harus lebih rendah.



BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
REPUBLIK INDONESIA

Biotin

Satuan	Minimum	Maksimum	ABA
mcg/100 kkal	1,5	-	10

e. Mineral dan Trace Elements

Besi

Satuan	Minimum	Maksimum	ABA
mg/100 kkal	0,45	-	2

Kalsium

Satuan	Minimum	Maksimum	ABA
mg/100 kkal	50	-	140

Fosfor

Satuan	Minimum	Maksimum	ABA
mg/100 kkal	25	-	100

ABA fosfor sudah mencakup kebutuhan yang lebih tinggi pada Formula Bayi berbahan dasar kedelai.

Rasio kalsium/fosfor

Minimum	Maksimum
1:1	2:1

Magnesium

Satuan	Minimum	Maksimum	ABA
mg/100 kkal	5	-	15

Natrium

Satuan	Minimum	Maksimum	ABA
mg/100 kkal	20	60	-

Klorida

Satuan	Minimum	Maksimum	ABA
mg/100 kkal	50	160	-

Kalium

Satuan	Minimum	Maksimum	ABA
mg/100 kkal	60	180	-

Mangan

Satuan	Minimum	Maksimum	ABA
mcg/100 kkal	1	-	100



BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
REPUBLIK INDONESIA

Iodium

Satuan	Minimum	Maksimum	ABA
mcg/100 kkal	10	-	60

Selenium

Satuan	Minimum	Maksimum	ABA
mcg/100 kkal	1	-	9

Tembaga

Satuan	Minimum	Maksimum	ABA
mcg/100 kkal	35	-	120

Seng

Satuan	Minimum	Maksimum	ABA
mg/100 kkal	0,5	-	1,5

f. Komponen lain

Kolin

Satuan	Minimum	Maksimum	ABA
mg/100 kkal	7	-	50

Myo-Inositol

Satuan	Minimum	Maksimum	ABA
mg/100 kkal	4	-	40

L-Karnitin

Satuan	Minimum	Maksimum	ABA
mg/100 kkal	1,2	N.S.	-

N.S. (*Not Specified*) = tidak dinyatakan

3.2 Bahan lain yang dapat ditambahkan

3.2.1 Selain persyaratan komposisi seperti ditetapkan pada butir 3.1.3, bahan lain yang secara normal terdapat dalam ASI dapat ditambahkan pada Formula Bayi. Hal ini dilakukan untuk menjamin bahwa formulasi tersebut adalah merupakan sumber zat gizi satu-satunya bagi bayi atau untuk memberikan manfaat lain yang serupa dengan manfaat yang didapat oleh bayi yang mendapat ASI.

3.2.2 Kelayakan dan keamanan zat-zat gizi tersebut bagi bayi harus dibuktikan secara ilmiah. Formula harus mengandung bahan dengan jumlah yang cukup untuk memberikan manfaat yang diharapkan, dengan mempertimbangkan jumlah kandungannya pada ASI.



BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
REPUBLIK INDONESIA

3.2.3 Bahan-bahan berikut ini dapat ditambahkan dengan batasan:

Taurin

Satuan	Minimum	Maksimum	ABA
mg/100 kkal	-	12	-

Nukleotida

Satuan	Minimum	Maksimum	ABA
mg/100 kkal	-	16	-

Nukleotida sekurang-kurangnya terdiri dari 4 (empat) jenis yaitu adenosin (nukleotida purin) dan guanosisin (nukleotida purin), serta *cytidine* (nukleotida pirimidin) dan uridin (nukleotida pirimidin).

Kandungan nukleotida purin maksimum 45% dari total nukleotida yang ditambahkan.

Asam dokosaheksaenoat (DHA)

Satuan	Minimum	Maksimum	ABA
% asam lemak	0,2	-	0,5

Penambahan DHA pada Formula Bayi harus disertai penambahan asam arakhidonat (ARA) dengan rasio 1:1-2

Kandungan asam eikosapentaenoat (EPA), yang dapat terbentuk dari sumber asam lemak tidak jenuh ganda rantai panjang, tidak boleh lebih dari kandungan DHA.

3.2.4 Hanya bakteri penghasil asam laktat bentuk L(+) yang boleh digunakan.

3.3 Fluor

Fluor tidak boleh ditambahkan pada Formula Bayi. Dalam keadaan apapun, kandungan fluor tidak boleh lebih dari 100 mcg/100 kkal dalam produk Formula Bayi siap konsumsi.

3.4 Senyawa Vitamin dan Garam Mineral

Senyawa vitamin dan garam mineral yang ditambahkan sebagaimana ditetapkan dalam butir 3.1.3 (d dan e) dan zat gizi lain yang ditambahkan sebagaimana ditetapkan dalam butir 3.2.1 harus sesuai dengan *Advisory Lists of Nutrient Compounds For Use In Foods For Special Dietary Uses Intended For Infants And Young Children (CAC/GL 10-1979, Rev. 2008)*.

3.5 Konsistensi dan Ukuran Partikel

Produk harus bebas gumpalan dan partikel besar serta dapat disajikan sesuai kebutuhan bayi.



BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
REPUBLIK INDONESIA

3.6 Kemurnian

Semua bahan harus bersih, bermutu baik, aman dan sesuai untuk dikonsumsi bayi. Produk harus memenuhi persyaratan mutu yang baku seperti warna, rasa dan bau.

4. Bahan Tambahan Makanan (BTM)

Hanya BTM yang tercantum berikut atau yang terdapat dalam *Codex Advisory Lists of Nutrient Compounds For Use In Foods For Special Dietary Uses Intended For Infants And Young Children (CAC/GL 10-1979, Rev. 2008)* yang dapat digunakan di dalam Formula Bayi, sebagai hasil senyawa ikutan (*carry-over*) dari bahan baku atau bahan lain (termasuk bahan tambahan makanan). Jumlah BTM pada Formula Bayi tidak boleh melebihi batas maksimum yang ditetapkan.

Jika lebih dari satu unsur ditambahkan maka kandungan maksimum masing-masing senyawa tersebut harus lebih rendah dibanding senyawa lain.

BTM berikut dapat digunakan dalam pembuatan Formula Bayi, dengan ketentuan sebagai berikut.

4.1 Pengental

No. INS	Nama Bahan Tambahan Makanan	Batas maksimum penggunaan per 100 ml produk siap konsumsi
412	Gom guar	0,1 g untuk formula cair yang mengandung protein hidrolisat
410	Gom kacang lokus	0,1 g untuk semua jenis Formula Bayi
1412	Di-pati fosfat	0,5 g tunggal atau kombinasi untuk Formula Bayi berbahan dasar kedelai
1414	Pati fosfat terasetilasi	
1413	Fosfat dipati fosfat	2,5 g tunggal atau kombinasi, hanya untuk Formula Bayi berbahan dasar protein hidrolisat dan atau asam amino
1440	Pati hidroksipropil	
107	Karagenan	0,03 g untuk Formula Bayi bentuk cair dengan bahan dasar susu dan kedelai 0,1 g untuk formula bentuk cair dengan bahan dasar protein hidrolisat dan atau asam amino

4.2 Pengemulsi

No. INS	Nama Bahan Tambahan Makanan	Batas maksimum penggunaan per 100 ml produk siap konsumsi
322	Lesitin	0,5 g
471	Mono dan digliserida	0,4 g



BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
REPUBLIK INDONESIA

4.3 Pengatur Keasaman

No. INS	Nama Bahan Tambahan Makanan	Batas maksimum penggunaan per 100 ml produk siap konsumsi
524	Natrium hidroksida	0,2 g tunggal atau kombinasi dengan pembatasan kandungan natrium, kalium dan kalsium sesuai pada bagian 3.1.3 (e)
500 ii	Natrium hidrogen karbonat	
500 i	Natrium karbonat	
525	Kalium hidroksida	
501 ii	Kalium hidrogen karbonat	
501 i	Kalium karbonat	
526	Kalsium hidroksida	
270	L(+)Asam Laktat	Cara Produksi Makanan yang Baik (CPMB)
330	Asam Sitrat	
331 i	Natrium dihidrogen sitrat	
331 iii	Trinatrium sitrat	
332	Kalium sitrat	

4.4 Antioksidan

No. INS	Nama Bahan Tambahan Makanan	Batas maksimum penggunaan per 100 ml produk siap konsumsi
307 b	Konsentrat tokoferol campuran	1 mg, tunggal atau kombinasi
304 i	Askorbil palmitat	

4.5 Gas Untuk Pengemas

No. INS	Nama Bahan Tambahan Makanan	Batas maksimum penggunaan per 100 ml produk siap konsumsi
290	Karbondioksida	CPMB
941	Nitrogen	

5. Residu pestisida

Formula Bayi harus diproduksi sesuai dengan Cara Produksi Makanan yang Baik sehingga residu pestisida yang digunakan dalam proses produksi, penyimpanan atau pengolahan bahan baku, tidak tersisa dalam produk akhir, atau bila secara teknis tidak dapat dihindarkan, telah dikurangi sampai serendah mungkin.

6. Higiene

Formula Bayi harus diproduksi dan ditangani sesuai dengan Cara Produksi yang Baik Untuk Formula Bayi.



BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
REPUBLIK INDONESIA

7. Pengemasan

7.1 Produk harus dikemas dalam wadah yang dapat menjaga higiene serta mutu produk. Produk yang berbentuk cair, harus dikemas dalam wadah tertutup hermetis.

7.2 Wadah, termasuk bahan kemasan, harus terbuat dari bahan yang aman dan sesuai dengan maksud penggunaannya serta sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

8. Isi Kemasan

Isi kemasan Formula Bayi siap konsumsi harus :

- a. tidak kurang dari 80% v/v kapasitas wadah pada produk dengan berat kurang dari 150 g;
- b. tidak kurang dari 85% v/v kapasitas wadah pada produk dengan berat 150–250 g; dan
- c. tidak kurang dari 90% v/v kapasitas wadah pada produk dengan berat lebih dari 250 g.

Kapasitas wadah adalah volume wadah yang terisi penuh air suling suhu 20°C dalam keadaan tertutup.

9. Pelabelan

Label Formula Bayi harus memenuhi ketentuan tentang pelabelan yang berlaku. Selain ketentuan tersebut diatas, label Formula Bayi juga harus memenuhi persyaratan sebagai berikut:

9.1 Nama Produk

9.1.1 Keterangan pada label dan informasi lain yang menyertai produk harus ditulis dengan menggunakan bahasa yang benar.

9.1.2 Nama produk adalah "Formula Bayi".

9.1.3 Sumber protein yang digunakan pada produk harus dinyatakan dengan jelas pada label.

9.1.4 Bila susu sapi merupakan satu-satunya sumber protein, produk dapat mencantumkan "Formula Bayi Berbahan Dasar Susu Sapi".

9.1.5 Produk yang tidak mengandung susu atau hasil olahannya harus mencantumkan tulisan "Tidak mengandung susu atau hasil olahannya" atau kalimat sejenis.



BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
REPUBLIK INDONESIA

9.2 Daftar bahan yang digunakan

9.2.1 Semua bahan yang digunakan harus dicantumkan secara berurutan ke samping atau ke bawah mulai dari yang terbanyak jumlahnya. Uraian tentang vitamin dan mineral dibuat tersendiri dan tidak harus secara berurutan menurut jumlahnya.

9.2.2 Untuk bahan-bahan yang berasal dari hewan atau tanaman serta BTM harus ditulis secara spesifik. Penulisan BTM sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

9.3 Informasi nilai gizi

Informasi nilai gizi harus dinyatakan dalam per 100 g atau per 100 ml dan per 100 kkal.

9.4 Tanggal kedaluwarsa dan petunjuk penyimpanan

9.4.1 Tanggal kedaluwarsa dinyatakan dengan tanggal, bulan dan tahun serta didahului dengan kalimat "*Baik Digunakan Sebelum...*" harus dicantumkan pada label. Produk yang mempunyai masa simpan lebih dari tiga bulan, cukup ditulis bulan dan tahun saja. Pencantuman bulan boleh dinyatakan dengan huruf Latin sekurang-kurangnya 3 digit, dan tahun dinyatakan dengan angka sekurang-kurangnya 2 digit. Jika bulan dan tahun dinyatakan dengan angka maka tahun harus dinyatakan dengan lengkap (4 digit).

9.4.2 Jika masa simpan produk sangat dipengaruhi oleh kondisi penyimpanan khusus, maka kondisi penyimpanan khusus tersebut harus dituliskan pada label dalam bentuk petunjuk penyimpanan dan dicantumkan berdekatan dengan tanggal kedaluwarsa.

9.4.3 Label Formula Bayi harus memuat penjelasan tentang tanda-tanda yang menunjukkan Formula Bayi sudah tidak baik lagi, tidak boleh diberikan pada bayi.

9.5 Petunjuk penggunaan

9.5.1 Petunjuk penggunaan meliputi cara penyiapan, penanganan dan penggunaan harus dicantumkan dalam label dan atau leaflet.

9.5.2 Formula Bayi dalam bentuk cair harus mencantumkan tulisan "dapat diminum langsung".

9.5.3 Formula Bayi dalam bentuk konsentrat harus mencantumkan petunjuk pengenceran dengan air minum.

9.5.4 Formula Bayi dalam bentuk bubuk harus mencantumkan petunjuk rekonstitusi dengan air minum.

9.5.5 Label harus memuat cara penyiapan dan penggunaan produk, termasuk cara penyimpanan dan pembuangan produk setelah disiapkan, misal sisa susu yang tidak diminum harus dibuang.

9.5.6 Label harus memuat ilustrasi tentang cara penyiapan.



BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
REPUBLIK INDONESIA

9.5.7 Petunjuk penggunaan harus dilengkapi dengan peringatan tentang bahaya terhadap kesehatan apabila cara penyiapan, penyimpanan dan penggunaan tidak tepat.

9.5.8 Label produk harus memuat petunjuk yang jelas tentang penyimpanan produk setelah wadah dibuka.

9.5.9 Panduan untuk menyiapkan dan menyajikan Formula Bayi harus dicantumkan pada leaflet seperti dalam Lampiran V.

9.6 Persyaratan tambahan untuk label

9.6.1 Isi label tidak boleh bertentangan dengan program pemberian ASI. Label produk Formula Bayi harus memuat:

- a. Tulisan “Produk Formula Bayi bukan merupakan produk steril oleh karena itu perhatikan petunjuk penyiapan” tulisan dicantumkan pada bagian utama label dengan ukuran huruf minimal 2 mm;
- b. kata “Perhatian Penting” atau kata lain yang sejenis;
- c. kalimat “ASI adalah makanan terbaik untuk bayi anda” atau kalimat sejenis yang menyatakan keunggulan menyusui/ASI.
- d. Pernyataan bahwa produk hanya digunakan atas anjuran dokter, bidan, perawat independen berdasarkan indikasi medis dan disertai penjelasan cara penggunaan yang benar.

9.6.2 Label tidak boleh memuat gambar bayi dan wanita atau sesuatu yang mengunggulkan penggunaan susu formula baik dalam bentuk gambar ataupun kalimat. Label tidak boleh menyatakan Formula Bayi memiliki kualitas yang sama dengan ASI.

9.6.3 Istilah menyetarakan dengan manusia, ibu atau atau istilah serupa/semakna, tidak boleh digunakan.

9.6.4 Pada label harus dicantumkan informasi bahwa bayi usia 6 (enam) bulan keatas harus diberi MP-ASI selain susu formula, sesuai kebutuhan bayi untuk pertumbuhan dan perkembangannya. Pemberian sebelum usia 6 (enam) bulan harus atas petunjuk dokter, bidan dan perawat independen.

9.6.5 Label produk harus jelas sehingga konsumen dapat membedakan antara Formula Bayi, Formula Lanjutan dan Formula Bayi Untuk Keperluan Medis Khusus.



BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
REPUBLIK INDONESIA

10. Metoda analisa dan pengambilan contoh

No.	Rincian	Metode yang digunakan
1	Protein	SNI 01-2891-1992/AOAC 2005
2	Lemak	SNI 01-2891-1992/AOAC 2005 (Rose Gottlieb/Mojonnier)
3	Asam linoleat	MA PPOMN 2006/AOAC 2005 Ch 50
4	Asam α -linoleat	GC (tdk ada kolom)
5	Karbohidrat	SNI 01-2891-1992 (AOAC=perhitungan) (100%-% protein-% lemak-% air-% abu)
	Vitamin:	
6	Vitamin A	MA PPOMN 2001/AOAC 2005 Ch 50
7	Vitamin D3	AOAC 2002 (Vit D)/AOAC 2005 Ch 45
8	Vitamin E	AOAC 2005 Ch 50
9	Vitamin K	AOAC 2005 Ch 50
10	Tiamin	AOAC 2005 Ch 50
11	Riboflavin	AOAC 2005 Ch 50
12	Niasin	AOAC 2005 Ch 50
13	Piridoksin	AOAC 2005 Ch 50 (mikrobiologi)
14	Vitamin B12	AOAC 2005 Ch 50 (mikrobiologi)
15	Asam Pantotenat	AOAC 2005 Ch 50 (mikrobiologi)
16	Asam Folat	AOAC 2005 Ch 50 (mikrobiologi)
17	Vitamin C	MA PPOMN 2000/AOAC 2005 Ch 50
18	Biotin	HPLC
	Mineral dan Trace Elements:	
19	Zat besi	AOAC 2005 Ch 50 (ICPS), AAS
20	Kalsium	AOAC 2005 Ch 50 (ICPS), AAS
21	Fosfor	AOAC 2005 Ch 50 (ICPS), AAS
22	Magnesium	AOAC 2005 Ch 50 (ICPS), AAS
23	Natrium	AOAC 2005 Ch 50 (ICPS), AAS
24	Klorida	AOAC 2005 Ch 50 (Potensio), AAS
25	Kalium	AOAC 2005 Ch 50, AAS, ICPS
26	Mangan	AOAC 2005 Ch 50, AAS, ICPS
27	Iodium	AOAC 2005 Ch 50
28	Selenium	AOAC 2005 Ch 50, AAS, ICPS
29	Tembaga	AOAC 2005 Ch 50, AAS, ICPS
30	Seng	AOAC 2005 Ch 50, AAS, ICPS
31	Kromium	AOAC 2005 Ch 50, AAS, ICPS
32	Molibdenum	AOAC 2005 Ch 50
33	Kolin	AOAC 2005 Ch 50 (enzim, kolorimetri)
34	Myo-Inositol	Sedang disiapkan
35	L-Karnitin	Sedang disiapkan
	Bahan lain:	
36	Taurin	AOAC 2005 Ch 50
37	Nukleotida	Sedang disiapkan
38	Asam arakidonat (ARA)	AOAC 2005 Ch 41
39	Asam dokosaheksanoat (DHA)	AOAC 2005 Ch 41



BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
REPUBLIK INDONESIA

No.	Rincian	Metode yang digunakan
40	Fluor	AOAC 2005 Ch 47
	Bahan Tambahan Makanan:	
	Pengental:	
41	Gom guar	Sedang disiapkan
42	Gom kacang lokus	Sedang disiapkan
43	Dipati fosfat	Sedang disiapkan
44	Asetil dipati fosfat	Sedang disiapkan
45	Fosfat dipati fosfat	Sedang disiapkan
46	Karagen	Sedang disiapkan
	Pengemulsi:	
47	Lesitin	Sedang disiapkan
48	Mono dan digliserida	Sedang disiapkan
	Pengatur Keasaman:	
49	Natrium hidroksida	Sedang disiapkan
50	Natrium hidrogen karbonat	Sedang disiapkan
51	Natrium karbonat	Sedang disiapkan
52	Kalium hidroksida	Sedang disiapkan
53	Kalium hidrogen karbonat	Sedang disiapkan
54	Kalium karbonat	Sedang disiapkan
55	Kalsium hidroksida	Sedang disiapkan
56	L(+) asam laktat	Sedang disiapkan
57	Asam sitrat	Sedang disiapkan
58	Natrium dihidrogen sitrat	Sedang disiapkan
59	Trinatrium sitrat	Sedang disiapkan
60	Kalium sitrat	Sedang disiapkan
	Antioksidan:	
61	Konsentrat tokoferol campuran	AOAC 2005 Ch 45
62	Askorbil palmitat	Sedang disiapkan
	Gas untuk pengemas:	
63	Karbon dioksida	Sedang disiapkan
64	Nitrogen	Sedang disiapkan
	Cemaran:	
65	Residu pestisida	AOAC Ch 10
	Cemaran logam:	
66	Timbal	SNI 19-2896-1998/AOAC Ch 9

Ditetapkan di Jakarta
Pada tanggal 20 Oktober 2009

KEPALA BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
REPUBLIK INDONESIA



Dr. Husniah Rubiana Thamrin Akib, MS, MKes, SpFK

20



BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
REPUBLIK INDONESIA

LAMPIRAN II

PERATURAN KEPALA BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN REPUBLIK INDONESIA

NOMOR HK.00.05.1.52.3920

TENTANG

PENGAWASAN FORMULA BAYI UNTUK KEPERLUAN MEDIS KHUSUS

1. Ruang lingkup

1.1 Ketentuan ini berlaku bagi Formula Bayi Untuk Keperluan Medis Khusus dalam bentuk cair atau bubuk. Jika diperlukan formula ini ditujukan sebagai pengganti air susu ibu (ASI) atau Formula Bayi, sebagai tatalaksana diet untuk memenuhi kebutuhan gizi khusus bayi dengan gangguan, penyakit atau kondisi medis khusus.

1.2 Ketentuan ini memuat uraian tentang persyaratan bahan, mutu, keamanan dan pelabelan Formula Bayi Untuk Keperluan Medis Khusus

1.3 Hanya produk yang memenuhi kriteria dalam ketentuan ini yang boleh dipasarkan sebagai Formula Bayi Untuk Keperluan Medis Khusus. Formula ini dimaksudkan untuk bayi yang mempunyai keterbatasan atau gangguan kapasitas dalam mengkonsumsi, mencerna, menyerap atau memetabolisme bahan makanan biasa atau zat gizi tertentu yang terkandung didalamnya atau untuk bayi yang secara medis membutuhkan persyaratan zat gizi tertentu.

2. Deskripsi

2.1 Definisi

2.1.1 Formula Bayi Untuk Keperluan Medis Khusus adalah formula pengganti ASI atau Formula Bayi yang diolah atau diformulasi secara khusus sebagai tatalaksana diet yang secara tunggal dapat memenuhi kebutuhan gizi bayi dengan gangguan, penyakit atau kondisi medis khusus selama beberapa bulan pertama kehidupannya sampai saat pengenalan makanan pendamping air susu ibu (MP-ASI) dan hanya boleh digunakan dibawah pengawasan tenaga medis

2.1.2 Lihat Lampiran I bagian 2.1.2

2.2 Definisi lain

Lihat Lampiran I bagian 2.2



BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
REPUBLIK INDONESIA

3. Bahan utama dan syarat mutu

3.1 Bahan utama

3.1.1 Bahan utama Formula Bayi Untuk Keperluan Medis Khusus dapat berasal dari hewan, tumbuh-tumbuhan dan atau bahan sintetik yang sesuai untuk konsumsi manusia. Semua bahan harus bebas gluten.

3.1.2 Komposisi Formula Bayi Untuk Keperluan Medis Khusus harus berdasarkan prinsip medis dan gizi. Keamanan dan kecukupan zat gizi produk harus terbukti secara ilmiah dapat mendukung pertumbuhan dan perkembangan bayi yang diharapkan, sesuai dengan indikasi dan spesifikasi produk. Penggunaan produk tersebut harus terbukti secara ilmiah bermanfaat dalam tatalaksana diet bayi.

3.1.3 Kandungan energi dan komposisi zat gizi Formula Bayi Untuk Keperluan Medis Khusus harus didasarkan pada persyaratan Lampiran I bagian 3.1.2 dan Lampiran I bagian 3.1.3, kecuali apabila diperlukan penyesuaian komposisi untuk memenuhi kebutuhan zat gizi khusus akibat penyakit, gangguan atau kondisi medis khusus, maka perlu diformulasikan, dilabel, dan disajikan secara khusus.

3.1.4 Jika diperlukan, selain ketentuan pada 3.1.3, Formula Bayi Untuk Keperluan Medis Khusus juga harus memenuhi persyaratan berikut :

Kromium

Satuan	Minimum	Maksimum	ABA
mcg/100 kkal	1,5	-	10

Molibdenum

Satuan	Minimum	Maksimum	ABA
mcg/100 kkal	1,5	-	10

3.2 Bahan lain yang dapat ditambahkan

3.2.1 Selain persyaratan bahan utama pada bagian 3.1, bahan lain yang secara normal terdapat dalam ASI atau bahan lain yang dibutuhkan, dapat ditambahkan untuk menjamin formula dapat digunakan sebagai sumber zat gizi satu-satunya pada tatalaksana diet bayi dengan penyakit, gangguan atau kondisi medis khusus.

3.2.2 Kelayakan, kesesuaian, dan keamanan bahan untuk keperluan medis khusus, harus dibuktikan secara ilmiah. Formula harus mengandung bahan-bahan dalam jumlah yang cukup untuk memberikan manfaat yang diharapkan.

3.2.3 Hanya bakteri penghasil asam laktat bentuk L (+) yang boleh digunakan dalam produk Formula Bayi Untuk Keperluan Medis Khusus, jika terbukti aman dan sesuai untuk digunakan pada kelompok bayi yang rentan.

3.3 Senyawa vitamin dan garam mineral

Lihat Lampiran I bagian 3.4.



BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
REPUBLIK INDONESIA

3.4 Konsistensi dan ukuran partikel

Lihat Lampiran I bagian 3.5.

3.5 Kemurnian

Lihat Lampiran I bagian 3.6.

4. Bahan tambahan makanan

Lihat Lampiran I bagian 4.

5. Residu pestisida

Lihat Lampiran I bagian 5.

6. Higiene

Lihat Lampiran I bagian 6.

7. Pengemasan

Lihat Lampiran I bagian 7.

8. Berat Bersih

Lihat Lampiran I bagian 8.

9. Pelabelan

Lihat paragraf pendahuluan Lampiran I bagian 9.

9.1 Nama produk

9.1.1 Lihat Lampiran I bagian 9.1.1

9.1.2 Nama produk adalah "Formula Bayi Untuk Keperluan Medis Khusus" .

9.1.3 Jika susu sapi merupakan satu-satunya sumber protein, produk dapat mencantumkan "Formula Bayi Berbahan Dasar Susu Sapi Untuk Keperluan Medis Khusus" .

9.2 Daftar bahan yang digunakan

Lihat Lampiran I bagian 9.2

9.3 Informasi nilai gizi

Label Formula Bayi Untuk Keperluan Medis Khusus harus memuat informasi sebagai berikut:



BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
REPUBLIK INDONESIA

- a. Informasi nilai gizi harus dinyatakan dalam per 100 gram atau per 100 ml dan per 100 kkal.
- b. Jika diperlukan, informasi mengenai osmolalitas dan osmolaritas dan atau keseimbangan asam-basa harus dicantumkan.
- c. Informasi mengenai sumber protein nabati atau hewani atau protein hidrolisat harus dicantumkan.
- d. Formula Bayi Untuk Keperluan Medis Khusus yang mempunyai karakteristik khusus termasuk modifikasi kandungan atau modifikasi jenis protein, lemak atau karbohidrat, jika dibutuhkan harus memuat uraian keterangan sehubungan dengan modifikasi tersebut dan informasi jenis asam amino, asam lemak atau karbohidrat.

9.4 Tanggal kedaluwarsa dan petunjuk penyimpanan

Lihat Lampiran I bagian 9.4.

9.5 Petunjuk penggunaan

Lihat Lampiran I bagian 9.5.

9.6 Persyaratan tambahan untuk label

9.6.1 Formula Bayi Untuk Keperluan Medis Khusus harus memuat tambahan informasi sebagai berikut:

- a. Pernyataan **“GUNAKAN DI BAWAH PENGAWASAN TENAGA MEDIS”** dicantumkan terpisah dari tulisan dan informasi lain.
- b. Pada label harus dicantumkan peringatan tambahan mengenai bahaya penggunaan Formula Bayi Untuk Keperluan Medis Khusus jika dikonsumsi oleh bayi yang tidak memiliki penyakit, gangguan medis atau kondisi medis lain. Tulisan harus dicantumkan dengan jelas pada label dengan huruf tebal pada area yang terpisah dari tulisan, gambar atau informasi lain.
- c. Pernyataan bahwa produk bukan untuk pemberian secara parenteral harus dicantumkan.
- d. Pernyataan “Untuk kontrol diet pada ...” diisi dengan nama penyakit, gangguan medis atau kondisi medis lain sesuai dengan peruntukan makanan tersebut. Tulisan harus dicantumkan dengan jelas pada label.
- e. Pernyataan yang menjelaskan tentang zat gizi yang telah mengalami pengurangan, penghapusan, peningkatan atau modifikasi lain dibandingkan persyaratan normal dan alasan pengurangan, penghapusan, peningkatan atau modifikasi lain.

9.6.2 Pada label harus dicantumkan pernyataan bahwa produk dimaksudkan sebagai satu-satunya sumber zat gizi.



BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
REPUBLIK INDONESIA

9.6.3 Persyaratan lain yang harus dicantumkan pada label atau dengan cara lain terpisah dari kemasan sebagai berikut:

- a. Informasi lengkap tentang perhatian, efek samping, kontraindikasi dan interaksi obat bila ada.
- b. Alasan penggunaan produk dan deskripsi sifat dan karakteristik produk terkait dengan manfaatnya.
- c. Instruksi cara pemberian dan takaran saji, bila diperlukan.

9.6.4 Label dan informasi yang disiapkan terpisah dari kemasan tidak boleh mengganggu pemberian ASI, kecuali pemberian ASI bersifat kontraindikasi terhadap penyakit, gangguan atau kondisi medis lainnya, sebagaimana peruntukan produk.

9.6.5 Lihat Lampiran I bagian 9.6.5

10. Metoda analisa dan pengambilan contoh

Lihat Lampiran I bagian 10.

Ditetapkan di Jakarta
Pada tanggal 20 Oktober 2009

=====

KEPALA BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
REPUBLIK INDONESIA



Dr. Husniah Rubiana Thamrin Akib, MS, MKes, SpFK

20



BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
REPUBLIK INDONESIA

LAMPIRAN III

PERATURAN KEPALA BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
REPUBLIK INDONESIA

NOMOR HK.00.05.1.52.3920

TENTANG
PENGAWASAN FORMULA BAYI DAN FORMULA BAYI UNTUK KEPERLUAN
MEDIS KHUSUS

Kandungan asam amino esensial dan semi-esensial dalam ASI

Asam Amino	Kandungan rata-rata asam amino (mg asam amino per)		
	g nitrogen	g protein	100 kkal
Sistein	131	21	38
Histidin	141	23	41
Isoleusin	319	51	92
Leusin	586	94	169
Lisin	395	63	114
Metionin	85	14	24
Fenilalanin	282	45	81
Threonin	268	43	77
Triptofan	114	18	33
Tirosin	259	42	75
Valin	315	50	90

Kandungan asam amino esensial dan semi-esensial dalam ASI dinyatakan dalam mg per g nitrogen dan dalam mg per 100 kkal.

Kandungan protein terendah ASI 1,8 g/100 kkal. Apabila perhitungan didasarkan pada satuan mg asam amino/g nitrogen maka digunakan faktor pembagi 6,25 dan dikalikan 1,8. Nilai rata-rata diperoleh dari beberapa kajian kandungan asam amino yang dinyatakan dalam satuan per g protein (total nitrogen x 6,25) dan per 100 kkal energi.

Ditetapkan di Jakarta
Pada tanggal 20 Oktober 2009

KEPALA BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
REPUBLIK INDONESIA



Dr. Husniah Rubiana Thamrin Akib, MS, MKes, SpFK

20



BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
REPUBLIK INDONESIA

LAMPIRAN IV

PERATURAN KEPALA BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN REPUBLIK INDONESIA

NOMOR HK .00.05.1.52.3920

TENTANG

PENGAWASAN FORMULA BAYI DAN FORMULA BAYI UNTUK KEPERLUAN MEDIS KHUSUS

PRINSIP DASAR PENENTUAN NILAI MINIMUM DAN MAKSIMUM DALAM PENAMBAHAN BAHAN DALAM FORMULA BAYI DAN FORMULA BAYI UNTUK KEPERLUAN MEDIS KHUSUS

1. Tujuan penentuan nilai minimum dan maksimum adalah agar formula mengandung zat gizi dalam batas aman untuk memenuhi kebutuhan gizi bayi.
2. Formula yang mengandung cukup zat gizi akan mendukung pertumbuhan dan perkembangan yang konsisten dengan standar kajian ilmiah. Bila diberikan sebagai satu-satunya sumber zat gizi, formula dapat memenuhi kecukupan gizi bayi pada beberapa bulan pertama kehidupan sampai mendapat makanan pendamping air susu ibu (MP-ASI) yang cukup.
3. Kandungan tersebut ditentukan berdasarkan evaluasi independen khususnya bukti-bukti ilmiah tentang jumlah zat gizi yang dibutuhkan bayi, dengan mempertimbangkan berbagai studi yang relevan pada bayi dan komposisi air susu ibu (ASI).
4. Penentuan nilai minimum dan maksimum juga mempertimbangkan faktor keamanan kandungan tersebut. Nilai batas atas (*upper levels*) zat-zat gizi yang diketahui memiliki risiko efek samping, ditentukan dengan pendekatan ilmiah kajian risiko. Jika bukti ilmiah kajian risiko tidak cukup, pertimbangan dilakukan dengan memperhatikan riwayat keamanan penggunaan zat gizi tersebut pada bayi, nilai batas yang diperoleh tersebut bersifat sementara. Pendekatan penentuan nilai maksimum dan nilai batas atas harus transparan dan dapat ditelusuri dari berbagai aspek (*comprehensible*).
5. Hal yang harus diperhatikan dalam penentuan nilai minimum dan maksimum:
 - a. Bioavailabilitas, kehilangan saat produksi serta stabilitas zat gizi selama masa penyimpanan dan matriks formula.
 - b. Total kandungan suatu zat gizi pada formula mencakup yang terdapat secara alami dan yang ditambahkan.
 - c. Variasi zat gizi dalam bahan formula dan dalam air yang mungkin ditambahkan pada saat proses produksi.



BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
REPUBLIK INDONESIA

6. Dalam menentukan nilai maksimum untuk zat gizi tertentu perlu mempertimbangkan kehilangan zat gizi selama masa simpan untuk menjamin tercapainya batas minimum.

7. Hal yang harus diperhatikan dalam menetapkan nilai minimum dan maksimum zat gizi per 100 kkal formula berdasarkan nilai acuan zat gizi dalam unit asupan per hari atau per kg berat badan untuk bayi usia 0 sampai 6 bulan adalah:

- a. Rata-rata asupan formula 750 ml per hari, dan
- b. berat badan bayi yang dijadikan acuan 5 kg, dan
- c. nilai asupan energi yang dijadikan acuan 500 kkal per hari (atau 100 kkal/kg berat badan /hari)

Modifikasi dapat dilakukan jika ada satu atau lebih penyimpangan dari kondisi diatas yang berhubungan dengan produk formula tertentu atau kelompok populasi bayi tertentu.

Ditetapkan di Jakarta
Pada tanggal 20 Oktober 2009

=====

KEPALA BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
REPUBLIK INDONESIA


Dr. Husniah Rubiana Thamrin Akib, MS, MKes, SpFK

20



BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
REPUBLIK INDONESIA

LAMPIRAN V

PERATURAN KEPALA BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN REPUBLIK INDONESIA

NOMOR HK.00.05.1.52.3920

TENTANG

PENGAWASAN FORMULA BAYI DAN FORMULA BAYI UNTUK KEPERLUAN MEDIS KHUSUS

PANDUAN UNTUK MENYIAPKAN DAN MENYAJIKAN FORMULA BAYI

A. Cara membersihkan dan sterilisasi peralatan

1. Mencuci tangan dengan sabun sebelum membersihkan dan mensterilkan peralatan minum bayi;
2. Mencuci semua peralatan (botol, dot, sikat botol dan sikat dot) dengan air bersih yang mengalir;
3. Membilas botol dan dot dengan air yang mengalir;
4. Sterilisasi dengan cara direbus:
 - Botol harus terendam seluruhnya sehingga tidak ada udara di dalam botol;
 - Panci ditutup dan biarkan sampai mendidih selama 5 – 10 menit;
 - Panci biarkan tertutup, biarkan botol dan dot didalamnya sampai segera akan digunakan;
5. Mencuci tangan dengan sabun sebelum mengambil botol dan dot;
6. Bila botol tidak langsung digunakan setelah direbus:
 - Botol harus disimpan ditempat yang bersih dan tertutup
 - Dot dan penutupnya terpasang dengan baik

B. Cara Menyiapkan dan Menyajikan Susu Formula

1. Membersihkan tempat penyiapan makanan;
2. Mencuci tangan dengan sabun dan air mengalir, kemudian keringkan;
3. Rebus air minum sampai mendidih selama 10 menit dalam panci tertutup;
4. Setelah mendidih, biarkan air tersebut didalam panci tertutup selama 10 -15 menit agar suhunya turun menjadi tidak kurang dari 70°C;
5. Tuangkan air tersebut (suhunya tidak kurang dari 70°C) sebanyak yang dapat dihabiskan oleh bayi (jangan berlebihan) ke dalam botol susu yang telah disterilkan;
6. Tambahkan bubuk susu sesuai takaran yang dianjurkan pada label;
7. Tutup kembali botol susu dan kocok sampai susu larut dengan baik;



BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
REPUBLIK INDONESIA

8. Dinginkan segera dengan merendam bagian bawah botol susu didalam air bersih dingin, sampai suhunya sesuai untuk diminum (dicoba dengan meneteskan susu pada pergelangan tangan, akan terasa agak hangat, tidak panas);
9. Sisa susu yang telah dilarutkan dibuang setelah 2 jam.

Ditetapkan di Jakarta
Pada tanggal 20 Oktober 2009

=====

KEPALA BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
REPUBLIK INDONESIA



Dr. Husniah Rubiana Thamrin Akib, MS, MKes, SpFK

20