

Lampiran 1. Kuesioner Status Gizi

Lampiran

A. IDENTITAS IBU BALITA DAN BALITA

a. Karakteristik Ibu Balita

1. Nama : YANTI
2. Alamat : SUMBERPETUNGS
3. Pekerjaan : IRT
4. Pendidikan : SMA

b. Karakteristik Balita

1. Nama : DANIS AHMAD
2. Jenis kelamin : L
3. Tanggal lahir : 29 / 12 / 2022
4. Umur (bulan) : 13 bulan
5. Berat badan sekarang : 7,2 kg
6. Berat badan lahir : 2,8 kg
7. Tinggi/panjang badan sekarang : 75 cm
8. Panjang badan lahir : 45 cm

Lampiran 2. Kuesioner Tingkat Pengetahuan Ibu mengenai MP-ASI

B. PENGETAHUAN IBU TENTANG MP-ASI

No	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	Bubur kental merupakan makanan pertama yang diberikan kepada bayi sebagai pendamping ASI	✓	
2.	MP-ASI diberikan ketika bayi berusia 4 bulan		✓
3.	Jenis MP-ASI sebaiknya diberikan kepada balita berusia 6 – 24 bulan adalah MP-ASI buatan sendiri	✓	
4.	Jumlah makanan yang diberikan kepada bayi berusia 6 bulan adalah 2 – 3 sendok makan	✓	
5.	Pemberian makan untuk balita usia 6 – 9 bulan sebanyak 3 - 4 kali makan	✓	

6.	Pemberian MP-ASI berupa makanan yang dicincang halus dan dicincang kasar mulai diberikan pada usia 9 – 12 bulan	✓	
7.	Pemberian MP-ASI berupa makanan keluarga mulai diberikan pada usia 12 – 24 bulan	✓	
8.	MP-ASI yang pertama kali diberikan lebih baik dibuat dari 2 atau lebih jenis bahan makanan	✓	
9.	MP-ASI yang pertama kali diberikan berupa nasi tim		✓
10.	Sebelum membuat MP-ASI buatan sendiri harus memperhatikan kebersihan tangan dan peralatan yang dipakai	✓	

Lampiran 3. Karakteristik Ibu Reponden dan Responden

A. Karakteristik Ibu Responden

KARAKTERISTIK IBU BALITA				
No	Nama	Alamat	Pekerjaan	Pendidikan
1	Ny. S	Sumberpetung	IRT	SMP
2	Ny. Sd	Sumberpetung	IRT	SMA
3	Ny. F	Sumberpetung	IRT	SMP
4	Ny. Dz	Sumberpetung	IRT	SD
5	Ny. Rh	Sumberpetung	IRT	SD
6	Ny. P	Sumberpetung	IRT	SMP
7	Ny. Sn	Sumberpetung	IRT	SD
8	Ny. Dv	Sumberpetung	IRT	SMA
9	Ny. D	Sumberpetung	IRT	SMK
10	Ny. Y	Sumberpetung	IRT	SMA
11	Ny. Nn	Sumberpetung	IRT	SMP
12	Ny. Da	Sumberpetung	IRT	SMK
13	Ny. En	Sumberpetung	IRT	SMK
14	Ny. Na	Sumberpetung	IRT	SMA
15	Ny. Nh	Sumberpetung	IRT	SMK
16	Ny. I	Sumberpetung	IRT	SD
17	Ny. E	Sumberpetung	IRT	SMA
18	Ny. R	Sumberpetung	IRT	SMK
19	Ny. Ar	Sumberpetung	IRT	SMP
20	Ny. Ds	Sumberpetung	IRT	SMA
21	Ny. Nk	Sumberpetung	IRT	SMP
22	Ny. Rm	Sumberpetung	IRT	SD
23	Ny. Uk	Sumberpetung	IRT	SD
24	Ny. Yy	Sumberpetung	IRT	SD
25	Ny. Nu	Sumberpetung	IRT	SMK
26	Ny. Rn	Sumberpetung	IRT	SMA
27	Ny. A	Sumberpetung	IRT	SMA
28	Ny. Dw	Sumberpetung	IRT	SMA

B. Karakteristik Responden

KARAKTERISTIK BALITA							
Nama	Jenis Kelamin	Tangga Lahir	Umur	BB sekarang	BB lahir	TB/PB sekarang	PB lahir
An. Ym	L	20-10-2022	14	8,5	3,2	85	48
An. Rz	L	20-06-2022	19	13,8	2,9	83	45
An Ys	P	25-05-2022	20	10,8	2,9	78	49
An. Dm	L	14-09-2022	16	12,2	3,4	80	47
An . Nz	P	12-06-2022	19	10,5	3,1	82	49
An. A	P	10-03-2022	22	9,1	3,7	89	48
An. Lk	L	02-06-2023	7	7,8	3,8	68	50
An. D	P	04-04-2023	10	9,4	4,1	74	50
An. Fy	P	06-11-2022	14	10,2	3,4	78	50
An. Da	L	29-12-2022	13	7,2	2,8	75	45
An. Rh	L	24-06-2022	19	8,5	3,1	75	41
A. L	P	10-02-2022	22	12,9	3,2	82	50
An. Kp	P	25-07-2022	18	10	2,4	77	45
An. Az	L	17-04-2022	21	10,8	3,8	78	55
An. Mf	L	25-03-2023	9	8,1	2,5	72	40
An. M	L	29-05-2022	19	9,6	3,5	79	51
An. K	P	23-04-2022	20	7,9	2,5	74	49
An. S	P	26-08-2022	16	8,1	3	75	50
An. Ky	P	06-01-2022	24	9,5	3,2	82	54
An. If	P	13-08-2022	17	8,3	2,7	80	48
An. B	P	29-06-2022	18	9	2,9	78	50
An. An	L	27-11-2022	13	8,2	2,8	80	47
An. Ag	P	10-08-2022	17	8,4	3	79	47
An. Na	P	29-06-2022	19	12,4	3,2	85	47
An. Fr	L	04-09-2022	16	11,2	2,9	89	48
An. Gb	L	28-12-2022	12	8,5	2,9	79	41
An Ch	L	06-08-2022	16	9	2,8	80	42
An. Nd	P	10-06-2022	18	10	2,8	88	45

Lampiran 4. Hasil Status Gizi Balita

A. Berat Badan Menurut Umur

Status Gizi			
BB/U			
Berat badan sangat kurang < -3 SD	Berat badan kurang - 3SD s/d < -2SD	Berat Badan Normal -2SD s/d +1SD	Resiko Berat Badan Lebih > +1 SD
		1	
			1
		1	
			1
		1	
	1		
		1	
		1	
		1	
		1	
		1	
		1	
		1	
		1	
		1	
		1	
1			
	1		
	1		
	1		
		1	
		1	
	1		

		1	
		1	
		1	
		1	
		1	
1	5	20	2
4%	18%	71%	7%

B. Tinggi Badan Menurut Umur

Status Gizi			
TB/U			
Sangat Pendek (-3 SD)	Pendek (- 3SD s/d < - 2SD)	Normal (- 2SD s/d + 3SD)	Tinggi (> + 3SD)
			1
		1	
	1		
		1	
		1	
		1	
		1	
		1	
		1	
		1	
	1		
		1	
		1	
		1	
		1	
		1	
1			

	1		
		1	
		1	
		1	
		1	
		1	
		1	
		1	
		1	
		1	
1	3	23	1
4%	11%	82%	3%

C. Berat Badan Menurut Tinggi Badan

Status Gizi					
BB/TB					
Gizi Buruk (< - 3SD)	Gizi Kurang (- 3SD s/d < - 2SD)	Gizi Baik (- 2SD s/d +1)	Beresiko Gizi Lebih (> +1 SD s/d + 2SD)	Gizi Lebih (> +2SD s/d +3SD)	Obesitas (> +3SD)
					1
				1	
		1			
		1			
		1			
					1
		1			
		1			
		1			
	1				
		1			

			1		
		1			
		1			
		1			
		1			
	1				
		1			
		1			
	1				
		1			
	1				
	1				
		1			
			1		
			1		
		1			
	1				
	6	16	3	1	2
	21%	57%	11%	4%	7%

Lampiran 5. Hasil Tingkat Pengetahuan Ibu Mengenai MP-ASI

PERSENTASE	
B	S
70%	30%
40%	60%
60%	40%
90%	10%
60%	40%
40%	60%
90%	10%
80%	20%
70%	30%
80%	20%
80%	20%
70%	30%
70%	30%
90%	10%
60%	40%
70%	30%
70%	30%
70%	30%
70%	30%
80%	20%
60%	40%
40%	60%
80%	20%
60%	40%
70%	30%
80%	20%
50%	50%
60%	40%

Baik (≥50%)	25 orang
Kurang (<50%)	3 orang

1		1		1	
1			1	1	
	1		1		1
1		1		1	
1		1		1	
1			1	1	
1			1	1	
1			1	1	
	1		1	1	
	1		1	1	
1		1		1	
	1		1	1	
1			1	1	
1		1			1
1			1	1	
1			1	1	
1			1	1	
1			1	1	
1		1		1	
1			1	1	
1			1	1	
1		1		1	
1		1		1	
1		1		1	
1			1	1	
23	5	11	17	26	2

Nomor 7		Nomor 8		Nomor 9		Nomor 10	
B	S	B	S	B	S	B	S
1			1		1	1	
	1		1		1	1	
	1		1		1	1	
1			1	1		1	
1			1		1	1	
1			1		1	1	
1			1	1		1	
1			1	1		1	
1			1		1	1	
1			1	1		1	

1			1	1		1	
1			1	1		1	
1			1	1		1	
1			1	1		1	
1			1		1	1	
1			1		1	1	
	1		1	1		1	
1			1		1	1	
1			1	1		1	
1			1	1		1	
1			1		1	1	
	1		1		1	1	
1		1			1	1	
1			1		1	1	
1			1		1	1	
1			1		1	1	
	1		1		1	1	
1			1		1	1	
23	5	1	27	11	17	28	

Lampiran 6. Uji Statistik *Chi Square*

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pengetahuan * BB/U	28	100.0%	0	0.0%	28	100.0%
Pengetahuan * TB/U	28	100.0%	0	0.0%	28	100.0%
Pengetahuan * BB/TB	28	100.0%	0	0.0%	28	100.0%

Crosstab

Count

		BB/U				Total
		Berat badan sangat kurang	Berat badan kurang	Berat Badan Norma	Resiko Berat Badan Lebih	
Pengetahuan	Baik	0	4	19	2	25
	Kurang	1	2	0	0	3
Total		1	6	19	2	28

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	14.062 ^a	3	.003
Likelihood Ratio	11.430	3	.010
Linear-by-Linear Association	10.603	1	.001
N of Valid Cases	28		

a. 6 cells (75,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,11.

Crosstab

Count

		TB/U				Total
		Sangat Pendek	Pendek	Normal	Tinggi	
Pengetahuan	Baik	0	1	23	1	25

Kurang	1	2	0	0	3
Total	1	3	23	1	28

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	21.031 ^a	3	.000
Likelihood Ratio	15.249	3	.002
Linear-by-Linear Association	17.308	1	.000
N of Valid Cases	28		

a. 7 cells (87,5%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,11.

Crosstab

Count

		BB/TB Beresiko Gizi				Total	
		Gizi Kurang	Gizi Baik	Lebih	Gizi Lebih	Obesitas	
Pengetahuan	Baik	4	15	3	1	2	25
	Kurang	3	0	0	0	0	3
Total		7	15	3	1	2	28

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	10.080 ^a	4	.039
Likelihood Ratio	9.507	4	.050
Linear-by-Linear Association	3.770	1	.052
N of Valid Cases	28		

a. 8 cells (80,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,11.

Lampiran 3. Surat Izin Penelitian Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
Jl. Besar Ijen No.77C Malang 65112, Telp. (0341) 566075, 571388, Fax. (0341) 556746
Website: <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail: direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : DP.02.01/F.XXI.17/ 0029 /2024 Malang, 08 Januari 2024
Lampiran : -
Perihal : Surat Permohonan Ijin Penelitian
Dalam Memenuhi Penyusunan Tugas Akhir KTI

Kepada Yth.

1. Kepala Bakesbangpol Kabupaten Malang
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang

Di

Tempat

Dalam rangka pemenuhan Tugas Akhir Karya Tulis Ilmiah, bersama ini kami hadapkan Richitanur Putri Rahmadayati.(NIM.P17110211030) mahasiswa Program Studi D3 Gizi Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Mahasiswa yang bersangkutan dapat diijinkan untuk melakukan Ijin Penelitian, pada:

Tanggal : 08 Januari sd 08 Februari 2024
Waktu : 08.00 – selesai
Tempat : Puskesmas Kalipare

Dengan judul :

Gambaran Status Gizi Balita dengan Tingkat Konsumsi dan Pengetahuan Ibu mengenai MP-ASI pada Usia 6 – 24 Bulan di Desa Sumberpetung Kecamatan Kalipare.

Data yang diambil :

1. Data Karakteristik Ibu Balita
2. Data Karakteristik Balita Usia 6-24 Bulan
3. Data Antropometri Balita Usia 6-24 Bulan
4. Data Pengetahuan Ibu Balita mengenai MP-ASI
5. Data Tingkat Konsumsi

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami sampaikan terima kasih.



Jurusan Gizi

SKM. M.Kes.,RD
NIP. 06310181989031001

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Kepala Puskesmas Kalipare

- Kampus Utama : Jalan Besar Ijen No. 77 c Malang. 65112. Telepon (0341) 566075, 571388
- Kampus I : Jalan Srikoyo No. 106 Jember. Telepon (0331) 486613
- Kampus II : Jalan Ahmad Yani Sumberporong Lawang. Telepon (0341) 427847
- Kampus III : Jalan Dr. Soetomo No. 46 Blitar. Telepon (0342) 801043
- Kampus IV : Jalan KH. Wakhid Hasyim No. 64 B Kediri. Telepon (0354) 773095
- Kampus V : Jalan Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek Telp (0355) 791293
- Kampus VI : Jalan Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82A Ponorogo Telp (0352) 461792



Lampiran 4. Surat Izin Penelitian Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Malang



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Panji No. 158 Telp. (0341) 392031 Fax. (0341) 392031
Email: bakesbangpol@malangkab.go.id – Website: <http://www.malangkab.go.id>
KEPANJEN – 65163

SURAT KETERANGAN

NOMOR : 072/0046/35.07.207/2024

Untuk melakukan Survey/Reserch/Penelitian/PKL/Magang

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Malang dengan ini menerangkan bahwa:

Berdasarkan surat dari : **Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang**
Nomor : DP.02.01/F.XXI.17/0029/2024
Tanggal : 08 Januari 2024
Perihal : Surat Permohonan Ijin Penelitian Dalam Memenuhi
Penyusunan Tugas Akhir KTI

Dapat Diberikan Surat Keterangan Kepada:

NAMA	NIM	PRODI
Richitanur Putri Rahmadayati	P17110211030	D3 Jurusan Gizi

Judul : **Gambaran Status Gizi Balita Dengan Tingkat Konsumsi Dan Pengetahuan Ibu Menegenai MP – Asi Pada Usia 6-24 Bulan Di Desa Sumberpetung Kecamatan Kalipare**
Lokasi : Di Puskesmas Kalipare Kabupaten Malang

Dengan ketentuan :

1. Mentaati ketentuan – ketentuan / Peraturan yang berlaku;
2. Sesampainya ditempat supaya melapor kepada pejabat setempat
3. Berlaku pada tanggal 16 Januari s/d 30 juni 2024

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepanjen, 10 Januari 2024

a.n. **KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**
KABUPATEN MALANG
Kabid Kewaspadaan Nasional dan Penanganan Konflik



Effy Maria Ulfah, S.P., M.Si.
NIP. 197001261996022001

Tembusan disampaikan Yth. :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang;
2. Kepala Puskesmas Kalipare Kabupaten Malang;
3. Ketua Jurusan Gizi;
4. Mhs/Yang Bersangkutan;

Lampiran 5. Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan Kabupaten Malang



**PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN**

Jln. Panji No.120 Kepanjen Telp (0341) 393730-391621, Fax. (0341) 393731
Email : dinkes@malangkab.go.id website : http// dinkes.malangkab.go.id
KEPANJEN - 65163

Kepanjen, 17 Januari 2024

Nomor : 000.9.2/173 /35.07.302/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Penelitian

Yth. Kepada :
Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes
Malang
di-
TEMPAT

Menindaklanjuti Surat dari Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Malang Nomor DP.02.01/F.XXI.17/0029/2024 tanggal 10 Januari 2024 tentang Penelitian , dengan ini kami TIDAK KEBERATAN dilaksanakan kegiatan tersebut oleh :

N a m a : Richitanur Putri Rahmadayati
N I M : P17110211030
Judul : *Gambaran Status Gizi Balita Dengan Tingkat Konsumsi Dan Pengetahuan Ibu Mengenai MP-ASI Pada Usia 6-24 Bulan Di Desa Sumberpetung Kecamatan Kalipare*
Tempat Kegiatan : Puskesmas Kalipare Kab. Malang
Waktu Kegiatan : 16 Januari 2024 - 30 Juni 2024

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Mentaati peraturan / ketentuan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat kegiatan untuk melaporkan dan berkoordinasi kepada Pejabat yang terkait.
3. Memberikan informasi sebelum yang bersangkutan melakukan kegiatan
4. Harus memegang azas rahasia (tanpa nama / identitas responden)
5. Mempresentasikan dan menyampaikan hasil penelitian di tempat penelitian
6. Setelah selesai melaksanakan kegiatan untuk melaporkan kembali kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Malang.
7. Surat ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

an.KEPALA DINAS KESEHATAN



Tembusan:

- Yth. Sdr. 1. Kepala UPT Puskesmas Kalipare
Kab. Malang
→ 2. Richitanur Putri Rahmadayati

Lampiran 6. Dokumentasi Kegiatan Penelitian



(Posyandu Balita Melati 1)



(Posyandu Balita Melati 3)



(Posyandu Balita Melati 7)