





LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian dari Politeknik Kesehatan 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/ 0182 /2024		Malang, 19 Januari 2024
Lampiran : -		
Perihal : Surat Permohonan Ijin Penelitian Dalam Memenuhi Penyusunan Tugas Akhir KT		
Kepada Yth.		
1. Kepala Bakesbangpol Kabupaten Malang		
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang		
Di		
Tempat		
<p>Dalam rangka pemenuhan Tugas Akhir Karya Tulis Ilmiah, bersama ini kami hadapkan Ulina Putri Wahyuningsih.(NIM.P17110213084) mahasiswa Program Studi D3 Gizi Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Mahasiswa yang bersangkutan dapat diijinkan untuk melakukan Ijin Penelitian, pada:</p>		
Tanggal	: 27 Januari sd 29 Februari 2024 ✓	
Waktu	: 08.00 – selesai	
Tempat	: Puskesmas Wajak Kabupaten Malang ✓	
Dengan judul	:	
	Gambaran Pemberian Makanan Pendamping ASI (MP-ASI) pada Balita Usia 6-23 Bulan di Desa Wajak Kabupaten Malang.	
Data yang diambil	:	
	1. Gambaran pemberian MP-ASI Balita Usia 6-23 Bulan	
	2. Data Balita Usia 6-23 Bulan	
Demikian atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami sampaikan terima kasih.		
		
Tembusan disampaikan kepada Yth :		
1. Kepala Puskesmas Wajak Kabupaten Malang		
2. Kepala Desa Wajak Kabupaten Malang		
3. Bidan Desa Wajak Kabupaten Malang		

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

© Standar dengan CertiScan

Lampiran 2. Surat Izin Penelitian dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



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 - 6 5 1 6 3

SURAT KETERANGAN

NOMOR : 072/0116/35.07.207/2024

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.17/0182/2024
Tanggal : 19 Januari 2024
Perihal : Surat Permohonan Izin Penelitian
Dalam Memenuhi Penyusunan Tugas Akhir KTI

Dapat Diberikan Surat Keterangan Kepada:

NAMA	NIM	PRODI
Ulina Putri Wahyuningsih	P17110213084	D3 Gizi

Judul : **Gambaran Pemberian Makanan Pendamping ASI (MP-ASI) Pada Balita Usia 6-23 Bulan di Desa Wajak Kabupaten Malang**
Lokasi : Di Puskesmas Wajak Kabupaten Malang

Dengan ketentuan :

1. Mentaati ketentuan – ketentuan / Peraturan yang berlaku;
2. Sesampainya ditempat supaya melapor kepada pejabat setempat
3. Bertaku pada tanggal **27 Januari s/d 29 Februari 2024**

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepanjen, 22 Januari 2024

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





Effy Marja Ulihan, SP., M.Si.
NIP. 19700126 199602 2 001

Tembusan disampaikan Yth. :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang;
2. Kepala Puskesmas Wajak;
3. Kepala Desa Wajak Kabupaten Malang;
4. Bidan Desa Wajak Kabupaten Malang
5. Mhs/Yang Bersangkutan;

Lampiran 3. Surat Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kabupaten Malang

	<p style="text-align: center;">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</p>
	Kepanjen, 23 Januari 2024
Nomor : 000.9.2/257 /35.07.302/2024	Kepada :
Sifat : Biasa	Yth. Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes
Lampiran : -	Malang
Perihal : Penelitian	di-
	TEMPAT
<p style="text-align: center;">Menindaklanjuti Surat dari Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Malang Nomor DP.02.01/F.XXI.17/0182/2024 tanggal 22 Januari 2024 tentang Penelitian , dengan ini kami TIDAK KEBERATAN dilaksanakan kegiatan tersebut oleh :</p>	
N a m a	: Ulina Putri Wahyuningsih
N I M	: P17110213084
Judul	: <i>Gambaran Pemberian Makanan Pendamping ASI (MP-ASI) Pada Balita Usia 6-23 Bulan Di Desa Wajak Kabupaten Malang</i>
Tempat Kegiatan	: Puskesmas Wajak Kab. Malang
Waktu Kegiatan	: 27 Januari 2024 - 29 Februari 2024
<p>Dengan ketentuan sebagai berikut :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Mentaati peraturan / ketentuan yang berlaku2. Sesampainya ditempat kegiatan untuk melaporkan dan berkoordinasi kepada Pejabat yang terkait.3. Memberikan informasi sebelum yang bersangkutan melakukan kegiatan4. Harus memegang azas rahasia (tanpa nama / identitas responden)5. Mempresentasikan dan menyampaikan hasil penelitian di tempat penelitian6. 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.	
	<p>ap DINAS KESEHATAN Sekretaris  RIJDI HADI PRASTYO, SE Pembina NIP. 19670511 198811 1 002</p>
<u>Tembusan:</u>	
Yth. Sdr.	1. Kepala UPT Puskesmas Wajak Kab. Malang
	2. Ulina Putri Wahyuningsih

Lampiran 4. Lembar persetujuan menjadi responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Afinatus Munawaroh

Umur : 28 ths

Nama Anak : Adiva Isna Salsabila Sapino

Umur Anak : 9 bulan

Alamat : Jl. Semeru, Wajak

Nomor Hp : 081 334 876 291

Menyatakan bahwa saya secara sukarela tanpa paksaan untuk menjadi responden pada penelitian "Gambaran Pemberian MP-ASI Balita Usia 6-23 Bulan di Desa Wajak, Kabupaten Malang". Dan saya bersedia data yang saya berikan pada peneliti untuk digunakan sebagai penelitian. Demikian lembar persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan apapun.

Malang, 3 Februari2024

Responden



Lampiran 5. Kusioner identitas balita

KUSIONER IDENTITAS BALITA

Tanggal Wawancara : Sabtu, 3 Februari 2024

Tempat Wawancara : Posyandu Matahari

Pewawancara : Ulina Putri Wahyuningsih

Nama Ibu : Afriatus Munawaroh

Alamat : Jl. Semeru, Wagak

Karakteristik Balita

Nama : Adwa Ina Salsabila Safina

Jenis Kelamin : Perempuan

Tanggal Lahir : 28 Maret 2023


Umur (bulan) : 9 bulan

Berat Badan : 7,3 kg

Panjang Badan : 69 cm

Malang, 3 Februari2024

Responden



CS Prinsipal dengan Cerdikan

Lampiran 6. Kusioner gambaran pemberian MP-ASI pada balita

GAMBARAN PEMBERIAN MP – ASI PADA BALITA

Nama ibu : Afinitus Munawaroh
 Nama anak : Adiva Iena Sakabila Safina
 Umur anak : 9 bulan

Pemberian MP-ASI	
1. Apakah anak ibu sudah diberikan MP-ASI? a. Ya b. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> a
2. Jika "Ya" pada umur berapa anak ibu pertama kali diberi MP-ASI ?	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> Bulan
3. Tekstur MP-ASI apa yang diberikan pada anak ibu saat ini?	<p>Tim</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bubur tim - Lauk di cincang - Sayur di potong kecil-kecil
4. Berapa kali anak ibu diberi MP-ASI dalam sehari?	<p>3x (sehari)</p> <p>2x (siang buah)</p> <p>sore biskuit promina</p>

5. Berapa banyak porsi MP-ASI yang diberikan pada anak ibu dalam setiap kali makan?

5 sdm
 $\frac{1}{2}$ mangkok bayi ukuran 250ml

6. Terdiri dari variasi bahan makanan apa saja MP-ASI yang ibu berikan pada anak ibu setiap kali makan?

Nasi, wortel, bayam, daging sapi, keju, tahu
Menu ganti setiap sehari dengan bahan lengkap

Pewawancara

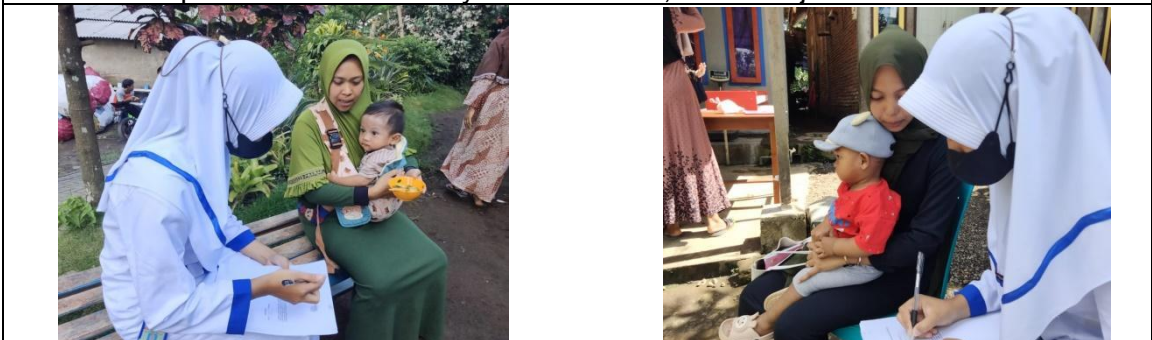
Lampiran 8. Dokumentasi wawancara pada ibu balita



Wawancara pada ibu balita di Posyandu Edelweis, Desa Wajak.



Wawancara pada ibu balita di Posyandu Matahari, Desa Wajak



Wawancara pada ibu balita di Posyandu Melati, Desa Wajak



Wawancara dirumah ibu balita di Desa Wajak.



Wawancara dirumah ibu balita di Desa Wajak