

# LAMPIRAN

## Lampiran 1. Surat Permohonan Ijin Penelitian



**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](mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id)



Nomor : DP.02.01/F.XXI.17/ 0182 /2024  
Lampiran : -  
Perihal : Surat Permohonan Ijin Penelitian  
Dalam Memenuhi Penyusunan Tugas Akhir KTI

Malang, 19 Januari 2024

Kepada Yth.

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

Di

Tempat

Dalam rangka pemenuhan Tugas Akhir Karya Tulis Ilmiah, bersama ini kami hadapkan Nadia Apriliska Ristara (NIM.P17110214125) mahasiswa Program Studi D3 Gizi Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Mahasiswa yang bersangkutan dapat diijinkan untuk melakukan Ijin Penelitian, pada:

Tanggal : 27 Januari sd 29 Februari 2024  
Waktu : 08.00 – selesai  
Tempat : Puskesmas Rejotangan Kabupaten Tulungagung

Dengan judul :

Gambaran Asupan Makan dan Status Gizi pada Ibu Hamil di UPT Puskesmas Rejotangan Kabupaten Tulungagung.

Data yang diambil :

1. Data Ibu Hamil
2. Antropometri Ibu Hamil
3. Asupan makan Ibu Hamil
4. Status Gizi Ibu Hamil

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



Ketua Jurusan Gizi

Ibnu Fajar, SKM, M.Kes., RD  
NIP. 198910181989031001

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Kepala Puskesmas Rejotangan Kabupaten Tulungagung
2. Kepala Desa Rejotangan Kabupaten Tulungagung
3. Bidan Desa Rejotangan Kabupaten Tulungagung

- Kampus Utama : Jalan Besar Ijen No. 77 c Malang. 65112. Telepon (0341) 566075, 571388  
- Kampus I : Jalan Srikojo 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. Wahid 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 2. Surat Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



### PEMERINTAH KABUPATEN TULUNGAGUNG BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jln. Yos Sudarso III No. 7 Karangwaru, Tulungagung 66217, Telp. /Fax. (0355) 320726-327556  
Email: [bakesbangpol@tulungagung.go.id](mailto:bakesbangpol@tulungagung.go.id)

Nomor : 000.9.2 / 36 / 49.1 / 2024  
Sifat : Segera  
Lampiran : -  
Perihal : **Rekomendasi Penelitian**

Tulungagung, 23 Januari 2024  
Kepada  
Yth. Sdr. Kepala UPT Puskesmas  
Rejotangan Kab. Tulungagung  
Di  
**TULUNGAGUNG**

Menunjuk Surat : Kajur Gizi Poltekkes Kemenkes Malang  
Tanggal : 19 Januari 2024  
Nomor : DP.02.01/F.XXI.17/0182/2024  
Bersama ini diberitahukan bahwa:  
Nama Peneliti : NADIA APRILISKA RISTARA  
Alamat : Kel. Bago, Kec. Tulungagung, Kab. Tulungagung  
Kebangsaan : Indonesia  
Bermaksud mengadakan Penelitian:  
Judul/Data/Proposal : "Gambaran Asupan Makan dan Status Gizi Pada Ibu Hamil di UPT  
Puskesmas Rejotangan Kabupaten Tulungagung"  
Tujuan/bidang : Penelitian / Kesehatan  
Jumlah Peserta : -  
Waktu : 27 Januari s.d. 29 Februari 2024  
Lokasi : UPT Puskesmas Rejotangan Kab. Tulungagung  
Hal-hal yang harus ditaati :  
1. Pemohon wajib mentaati peraturan dan tata tertib yang berlaku di lokasi Penelitian;  
2. Rekomendasi Penelitian agar tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu stabilitas keamanan dan ketertiban di daerah setempat;  
3. Dalam jangka waktu yang telah ditentukan, setelah selesai melaksanakan Penelitian harap melaporkan hasilnya (laporan skripsi/tesis/disertasi/jurnal) kepada Pemerintah Kabupaten Tulungagung cq. Bakesbangpol Kabupaten Tulungagung (paling lambat 6 bulan setelah waktu kegiatan selesai);  
4. Rekomendasi Penelitian hanya dapat digunakan sesuai dengan peruntukannya (tidak boleh digunakan untuk kegiatan lainnya).

Demikian Rekomendasi Penelitian ini disampaikan, agar di fasilitasi sesuai kebutuhan dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
KABUPATEN TULUNGAGUNG

Sekretaris  
  
**SITI BARDROH, S.S.**  
Pembina Tingkat I  
NIP. 19710209 199803 2 004

Tembusan:

- Yth
1. Sdr. Dandim 0807 / Pasi I Tulungagung
  2. Sdr. Kapolres/Kasat Intelkam Tulungagung
  3. Sdr. Ka Bappeda Kab. Tulungagung
  4. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Tulungagung
  5. Sdr. Kajur Gizi Poltekkes Kemenkes Malang
  6. Sdr. Yang Bersangkutan

### Lampiran 3. Surat Dinas Kesehatan



**PEMERINTAH KABUPATEN TULUNGAGUNG**  
**DINAS KESEHATAN**  
Jalan Pahlawan Nomor 1 Telepon : (0355) 321924, 326888  
TULUNGAGUNG

Tulungagung, 25-01-2024

Nomor : 500.14.3/718/24/2024  
Sifat : Segera  
Lampiran : -  
Perihal : Rekomendasi Penelitian

Kepada :  
Yth. Sdr. Kepala UPT Puskesmas Rejotangan

Di  
TULUNGAGUNG

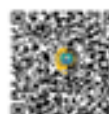
Menindaklanjuti surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Tulungagung Nomor : 000.9.2/36/49.1/2024 tanggal 23 Januari 2024 Perihal Permohonan Rekomendasi Penelitian yang akan dilaksanakan oleh :

Nama : NADIA APRILISKA RISTARA  
Status : Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Malang  
Alamat : Kel. Bago, Kec. Tulungagung, Kab. Tulungagung  
Judul : Gambaran Asupan Makan dan Status Gizi Pada Ibu Hamil di UPT Puskesmas Rejotangan Kabupaten Tulungagung  
Waktu : 27 Januari s/d 29 Februari 2024  
Lokasi : UPT Puskesmas Rejotangan  
Pengikut : -

Pada prinsipnya Dinas Kesehatan Kabupaten Tulungagung tidak keberatan sepanjang sesuai dengan ketentuan dan aturan yang berlaku kaitan dengan hal tersebut, dan atau yang tercantum dalam surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Tulungagung di atas. Penelitian ini dilakukan selama tidak mengganggu pelayanan yang ada di UPT Puskesmas Rejotangan Kabupaten Tulungagung dan untuk kelancaran penelitian tersebut, saudara dapat membantu seperlunya.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

An. KEPALA DINAS KESEHATAN  
KABUPATEN TULUNGAGUNG  
Sekretaris



**ANNA SAPTI SARIPAH, SKM**  
Pembina Tingkat 1  
NIP. 196811091992022001

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Sdr. Dandim 0807 / Pasi 1 Tulungagung
2. Sdr. Kapolres / Kasat Intelkam Tulungagung
3. Sdr. Kepala Badan Keshangpol Kab. Tulungagung
4. Sdr. Kepala BAPPEDA Kab. Tulungagung
5. Sdr. Kajar Gizi Poltekkes Kemenkes Malang
6. Sdr. Yang bersangkutan



TA-31643-4-24

Sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku, dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan BSR sehingga tidak diperlukan tanda tangan dengan stempel basah.

Lampiran 4. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : ALFINA SEFIA MURITA

Umur : 23

Alamat : Ds. SUMBERAEUNG KEC. REJOTANGAN

Nomor Hp : 081 515 486369

Menyatakan bahwa saya secara sukarela tanpa paksaan untuk menjadi responden pada penelitian Tugas Akhir Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang dengan judul penelitian "Gambaran Asupan Makan Dan Status Gizi Ibu Hamil Di UPT Puskesmas Rejotangan Kabupaten Tulungagung". 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.

Tulungagung, 27 Januari 2024

Peneliti,



(Nadia Apriliska Ristara)

Responden,



( ALFINA SEFIA MURITA )

Lampiran 5. Formulir Identitas Ibu Hamil

**FORMULIR IDENTITAS RESPONDEN**

IDENTITAS IBU HAMIL		
1	Nama Responden	ALFINA SPPIA NURISA
2	Umur	23
3	Nama Suami	VALLIAN SAYOEA
4	Alamat	SUMBERAEGUNG
5	Agama	ISLAM
6	Pendidikan Terakhir	
	a) Suami	SMA
	b) Istri	SMA
7	Jumlah Anak	-
8	Usia saat hamil anak pertama	23 tahun
9	Pekerjaan	
	a) Suami	WIRA SWASTA
	b) Istri	WIRA SWASTA
10	Rata-rata penghasilan / bulan	
	a) Suami	1.000.000
	b) Istri	
A. RIWAYAT KEHAMILAN		
1	Sekarang kehamilan ke-	1
2	Usia kehamilan ibu	5 bulan (20 mg) trimester 2.
3	ANTROPOMETRI dan Fisik Klinis	
	a) Berat badan awal (sebelum hamil)	65
	b) Berat badan sekarang (waktu hamil)	70
	c) Tinggi Badan	155
	d) LILA	31 cm
	e) Tekanan darah	110
4	Apakah ada keluhan selama kehamilan? Jika ada, sebutkan!	Mual.
5	Apakah ada riwayat sakit sebelum dan selama kehamilan? Jika ada, sebutkan!	-
6	Apakah ada pantangan makanan?	-
7	Apakah ada alergi dalam makanan tertentu?	

Lampiran 6. Formulir Recall 24 Jam Hari ke 1

**FORMULIR FOOD RECALL 24 JAM**

Nama Responden :

Umur :

Hari ke : 1 / 2 \*

Kondisi saat wawancara : Biasa / Hajatan / Hari Raya / Puasa / Sakit / Diit

Waktu Makan	Nama Makanan	Bahan		
		Jenis	Banyaknya	
			URT	g
Pagi	Nasi Ayam goreng bchor bayam	Nasi Ayam Bayam	1 entong 1 potong 1 sdm santan	100 gr 50 gr 5 gr 10 gr 1 gr
Selingan	Buah naga.	Buah naga	1 buah.	200 gr
Siang	-			
Selingan	Apel	Apel	1 buah.	250 gr
Malam	Gado - Gado	1 potong sayur kacang taoge, ketimun Sambal kacang (ke. fanah)	5 potong 5 sdm 2 sdm	50 gr 50 gr. 20gr
		tempe kentang telur	1 ptg 2 sdm 1/2 butir	50 20

Lampiran 7. Formulir Recall 24 Jam Hari ke 2

**FORMULIR FOOD RECALL 24 JAM**

Nama Responden :

Umur :

Hari ke : 1 / 2 \*

Kondisi saat wawancara : Biasa / Hajatan / Hari Raya / Puasa / Sakit / Diit

Waktu Makan	Nama Makanan	Jenis	Bahan	
			Banyaknya	
			URT	g
Pagi	Nasi tahu	Nasi tahu goreng kecap Bawang merah	1 entong 1 buah	100 gr 30 gr 5 gr 10 gr
Selingan	-			
Siang	Nasi sayur terong tahu goreng	Nasi terong Santan tahu minyak	1 entong ferang	100gr 50 gr 5 gr 10 gr 5 gr
Selingan	-			
Malam	Nasi goreng telur goreng	Nasi telur	1 entong 1 butir	100 gr 5 gr 60 gr 5 gr

Lampiran 8. Asupan Zat Gizi Ibu Hamil

No	Nama Ibu Hamil	TB	BB (saat hamil)	Umur (tahun)	Total Energi	Energi					Total Protein	Protein					Total Lemak	Lemak					Total Karbohidrat	Karbohidrat						
						Defisit tingkat berat (< 69% AKG)	Defisit tingkat sedang (70 - 79%)	Defisit tingkat ringan (80 - 89%)	Normal (90 - 120% AKG)	Lebih (> 120% AKG)		Defisit tingkat berat (< 69% AKG)	Defisit tingkat sedang (70 - 79%)	Defisit tingkat ringan (80 - 89%)	Normal (90 - 120% AKG)	Lebih (> 120% AKG)		Defisit tingkat berat (< 69% AKG)	Defisit tingkat sedang (70 - 79%)	Defisit tingkat ringan (80 - 89%)	Normal (90 - 120% AKG)	Lebih (> 120% AKG)		Defisit tingkat berat (< 69% AKG)	Defisit tingkat sedang (70 - 79%)	Defisit tingkat ringan (80 - 89%)	Normal (90 - 120% AKG)	Lebih (> 120% AKG)		
1	Windy	160	55	25	2354.8				1		59.7	1				68.7				1		369.3				1				
2	Erika	155	59	24	1707.4	1					60.1			1		52.6		1				247.6	1							
3	Kristina	155	45	35	1119.5	1					44.14			1		46.2			1			139.7	1							
4	Yeni	158	86	40	1243	1					37.3	1				70.5		1				122.1	1							
5	Nikita	154	57	23	1284.7	1					42.8	1				29.4	1					212.35	1							
6	Widiawati	155	64	36	1124.7	1					47	1				59.5			1			106.65	1							
7	Mega	165	100	27	1207.3	1					45.5	1				44.4	1					161.8	1							
8	Munawar	160	83	43	1644.1	1					56.35	1				59.35	1					226.35	1							
9	Septiana	160	55	32	2072.3				1		62.5			1		57				1		333.25				1				
10	Leli	160	55	29	1658	1					50.3			1		54.6			1			244.3	1							
11	Siti	151	61.7	35	148.65	1					46.2	1				62.85				1		185.55	1							
12	Marsida	160	70	37	926.4	1					37.4	1				31	1					122.15	1							
13	Kholifatu	158	70	41	1359	1					50.45	1				47.25	1					188.45	1							
14	Evi	160	63.5	25	1147.85	1					30.45	1				35.65	1					185.3	1							
15	Indanah	157	64	37	878.1	1					26.5	1				25.25	1					137	1							
16	Hany	150	52	35	856.65	1					33	1				37.85	1					102.75	1							
17	Prestiana	150	58	42	1321.8	1					40.2	1				53.05			1			179	1							
18	Hamidah	155	70	27	1378	1					52.2	1				44.1	1					192.55	1							
19	Siti	155	45	25	1135.8	1					32.35	1				31.45	1					183	1							
20	Ummi	161	60	22	747.55	1					27.4	1				28.6	1					95.7	1							
21	Yuliana	155	60	42	998.4	1					24.85	1				25.65	1					168.3	1							
22	Muhibatu	155	40	30	1015.7	1					40			1		37.7			1			129.8	1							
23	Pohaini	160	82	28	1198.3	1					37.85	1				37.4	1					177.5	1							
24	Septi	155	108	24	1261	1					53.2	1				48.35	1					158.2	1							
25	NurE	164	66	38	1178.2	1					39.65	1				43.5	1					161.4	1							
26	Fatwa	163	86	21	1588.15	1					58.3	1				42.1	1					237.7	1							
27	Alfina	155	70	23	942.1	1					32	1				36.5	1					126	1							
28	Cindy	169	49	20	1182.7	1					39.7			1		34.75	1					178.4	1							
29	Vika	150	36	26	961.2	1					28.95	1				27.05	1					149.75	1							
30	Pipin	150	47	25	1172.5	1					39.2	1				37.8	1					167.5	1							
TOTAL						28			2			24	2	3	1		20	2	5	3			28			2				
PERSENTASE						93%	0%	0%	7%	0%		80%	7%	10%	3%	0%		67%	7%	17%	10%	0%		93%	0%	0%	7%	0%		



## Lampiran 9. Asupan Zat Gizi Sesuai Trimester

Tabel 1. Asupan Energi Ibu Hamil Trimester 1

<b>Asupan Energi Ibu Hamil Trimester 1</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Defisit tingkat berat	5	83%
Normal	1	17%
Total	6	100%

Berdasarkan tabel diatas menunjukkan hasil persentase ibu hamil trimester 1 dengan asupan energi kategori defisit tingkat berat ada 83%, dan dalam kategori normal ada 17%.

Tabel 2. Asupan Energi Ibu Hamil Trimester 2

<b>Asupan Energi Ibu Hamil Trimester 2</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Defisit tingkat berat	10	100%
Total	10	100%

Berdasarkan tabel diatas menunjukkan hasil persentase ibu hamil trimester 2 dengan asupan energi kategori defisit tingkat berat adalah 100%.

Tabel 3. Asupan Energi Ibu Hamil Trimester 3

<b>Asupan Energi Ibu Hamil Trimester 3</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Defisit tingkat berat	13	93%
Normal	1	7%
Total	14	100%

Berdasarkan tabel diatas menunjukkan hasil persentase ibu hamil trimester 3 dengan asupan energi kategori defisit tingkat berat ada 93%, dan dalam kategori normal ada 7%.

Tabel 4. Asupan Protein Ibu Hamil Trimester 1

<b>Asupan Protein Ibu Hamil Trimester 1</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Defisit tingkat berat	2	33%
Defisit tingkat sedang	1	17%
Defisit tingkat ringan	2	33%
Normal	1	17%
Total	6	100%

Berdasarkan tabel diatas menunjukkan hasil persentase ibu hamil trimester 1 dengan asupan protein kategori defisit tingkat berat ada 33%, kategori defisit tingkat sedang ada 17%, kategori defisit tingkat ringan ada 33%, dan dalam kategori normal ada 17%.

Tabel 5. Asupan Protein Ibu Hamil Trimester 2

<b>Asupan Protein Ibu Hamil Trimester 2</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Defisit tingkat berat	8	80%
Defisit tingkat sedang	1	10%
Defisit tingkat ringan	1	10%
Total	10	100%

Berdasarkan tabel diatas menunjukkan hasil persentase ibu hamil trimester 2 dengan asupan protein kategori defisit tingkat berat ada 80%, kategori defisit tingkat sedang ada 10%, dan kategori defisit tingkat ringan ada 10%.

Tabel 6. Asupan Protein Ibu Hamil Trimester 3

<b>Asupan Protein Ibu Hamil Trimester 3</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Defisit tingkat berat	14	100%
Total	14	100%

Berdasarkan tabel diatas menunjukkan hasil persentase ibu hamil trimester 3 dengan asupan protein kategori defisit tingkat berat adalah 100%.

Tabel 7. Asupan Lemak Ibu Hamil Trimester 1

<b>Asupan Lemak Ibu Hamil Trimester 1</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Defisit tingkat berat	2	33%
Defisit tingkat sedang	1	17%
Defisit tingkat ringan	2	33%
Normal	1	17%
Total	6	100%

Berdasarkan tabel diatas menunjukkan hasil persentase ibu hamil trimester 1 dengan asupan lemak kategori defisit tingkat berat ada 33%, kategori defisit tingkat sedang ada 17%, kategori defisit tingkat ringan ada 33%, dan dalam kategori normal ada 17%.

Tabel 8. Asupan Lemak Ibu Hamil Trimester 2

<b>Asupan Lemak Ibu Hamil Trimester 2</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Defisit tingkat berat	7	70%
Defisit tingkat sedang	1	10%
Defisit tingkat ringan	1	10%
Normal	1	10%
Total	10	100%

Berdasarkan tabel diatas menunjukkan hasil persentase ibu hamil trimester 2 dengan asupan lemak kategori defisit tingkat berat ada 70%, kategori defisit tingkat sedang ada 10%, kategori defisit tingkat ringan ada 10%, dan dalam kategori normal ada 10%.

Tabel 9. Asupan Lemak Ibu Hamil Trimester 3

<b>Asupan Lemak Ibu Hamil Trimester 3</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Defisit tingkat berat	10	71%

<b>Asupan Lemak Ibu Hamil Trimester 3</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Defisit tingkat sedang	1	7%
Defisit tingkat ringan	2	14%
Normal	1	7%
Total	14	100%

Berdasarkan tabel diatas menunjukkan hasil persentase ibu hamil trimester 3 dengan asupan lemak kategori defisit tingkat berat ada 71%, kategori defisit tingkat sedang ada 7%, kategori defisit tingkat ringan ada 14%, dan dalam kategori normal ada 7%.

Tabel 10. Asupan Karbohidrat Ibu Hamil Trimester 1

<b>Asupan Karbohidrat Ibu Hamil Trimester 1</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Defisit tingkat berat	5	83%
Normal	1	17%
Total	6	100%

Berdasarkan tabel diatas menunjukkan hasil persentase ibu hamil trimester 1 dengan asupan karbohidrat kategori defisit tingkat berat ada 83%, dan dalam kategori normal ada 17%.

Tabel 11. Asupan Karbohidrat Ibu Hamil Trimester 2

<b>Asupan Karbohidrat Ibu Hamil Trimester 2</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Defisit tingkat berat	10	100%
Total	10	100%

Berdasarkan tabel diatas menunjukkan hasil persentase ibu hamil trimester 2 dengan asupan karbohidrat kategori defisit tingkat berat ada 100%.

Tabel 12. Asupan Karbohidrat Ibu Hamil Trimester 3

<b>Asupan Karbohidrat Ibu Hamil Trimester 3</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Defisit tingkat berat	13	93%
Normal	1	7%
Total	14	100%

Berdasarkan tabel diatas menunjukkan hasil persentase ibu hamil trimester 3 dengan asupan karbohidrat kategori defisit tingkat berat ada 93%, dan dalam kategori normal ada 7%.

Lampiran 10. Dokumentasi



Wawancara ibu hamil



Wawancara ibu hamil



Wawancara ibu hamil



Mengukur LILA