

Lampiran 1. Surat Rekomendasi Persetujuan Etik



**KOMISI ETIK PENELITIAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK
ETHICAL APPROVAL RECOMMENDATION
Reg.No. 050 / KEPK-POLKESMA / 2018**

Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kesehatan Malang telah menyelenggarakan Pertemuan pada tanggal 12 Maret 2018 untuk membahas protokol penelitian

The Ethics Committee of Polytechnic of Health The Ministry of Health in Malang has convened a meeting on 12 March 2018 to discuss the research protocol

Judul Penelitian
Entitled
**PENGARUH PEMBERIAN KARTU MONITOR GIZI IBU HAMIL,
TERHADAP KONSUMSI MAKANAN IBU HAMIL, PENINGKATAN
BERAT BADAN IBU HAMIL, STATUS GIZI IBU HAMIL, DAN BERAT
BADAN LAHIR BAYI DI DESA NGENEP KECAMATAN KARANGPLOSO
KABUPATEN MALANG**

*The Influence of Nutritional Monitor Card For Pregnant Women to Food
Consumption of Pregnant Women, Weight Gain Of Pregnant Women,
Nutritional Status of Pregnant Women, And Born Baby Weight In Ngenep
Village Karangploso District Malang Regency*

Peneliti
Researcher
TANTRI CAHYANI

Dan menyimpulkan bahwa protokol tersebut telah memenuhi semua persyaratan etik
And concluded that the protocol has fulfilled all ethical requirements

Malang, 12 Maret 2018

Dr. ANNASAR MUSTAFA, MSc
Head of Committee

Lampiran 2. Surat Perijinan Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
- Kampus Utama : Jalan Besar Ijen No. 77 C Malang 65112. Telepon (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
- 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
Website: <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail: direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : DP.02.01/6.0/ 1084 /2018 Malang, 9 – Maret 2018
Lampiran : -
Perihal : Surat Permohonan Ijin Acara Kelas Ibu Hamil

Kepada Yth.
Kepala Desa Ngenep Kecamatan Karangploso Kabupaten Malang
Di Tempat

Dalam rangka pemenuhan tugas akhir Skripsi, maka bersama ini kami hadapkan mahasiswa Program Studi D-IV Alih Jenjang Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Malang yang bernama:

No.	Nama/NIM	Data yang Diambil
I.	Tantri Cahyani NIM.P17111175007	- Konstansi makanan ibu hamil - Berat badan ibu hamil - Lingkar lengan atas ibu hamil - Keluhan selama hamil pada ibu hamil - Berat badan lahir bayi

Mohon kiranya mahasiswa tersebut diizinkan untuk melakukan Acara Kelas Ibu Hamil pada:

Hari/Tanggal : Minggu, 11 Maret 2018
Waktu : 08.00 – selesai
Tempat : Desa Ngenep Kecamatan Karangploso Kabupaten Malang

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

✍ Ketua Jurusan Gizi

I Nengah Tanu Komalyana, DCN, SE, M.Kes
NIP. 19650301 198803 1 005



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN



Jln. Panji No.120 Kepanjen Telp (0341) 393730-391621, Fax. (0341) 393734
Email : dinkes@malangkab.go.id website : http// dinkes.malangkab.go.id
KEPANJEN

Malang, 21 Maret 2018

Nomor : 072/1132 /35.07.103/2018
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Penelitian

Kepada :
Yth. Ketua Jurusan Gizi Poltekkes
Kemenkes Malang
Di -

TEMPAT

Menjawab Surat dari Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Malang,
Nomor DP.02.01/6.0/1084/2018, tanggal 09 Maret 2018 tentang Penelitian ,
dengan ini kami TIDAK KEBERATAN dilaksanakan Kegiatan tersebut oleh :

N a m a : Tantri Cahyani
N I M : P17111175007
Judul : *Pengaruh Pemberian Kartu Monitor Gizi Ibu Hamil Terhadap Konsumsi Makan Ibu Hamil (Makan Pokok, Lauk Nabati, Lauk Hewani, Sayur, Buah, Susu), Peningkatan Berat Badan Ibu Hamil, Status Gizi Ibu Hamil Berdasarkan LILA (Lingkar Lengan Atas), dan Berat Badan*
Tempat Kegiatan : Puskesmas Karangploso Kab. Malang
Waktu Kegiatan : 11 Maret - 30 Juni 2018

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Mentaati peraturan / ketentuan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat kegiatan untuk melaporkan dan berkoordinasi kepada Pejabat yang terkait.
3. Melakukan **inform consent** secara tertulis sebelum dilakukan kegiatan kepada yang bersangkutan
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 Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang Cq. Diklat Litbang Dinas Kesehatan Kab Malang.
7. Surat ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

an KEPALA DINAS KESEHATAN
Sekretaris
DINAS KESEHATAN
Dra. SHANTI PURWANINGTYAS
Pembina TK I
NIP. 19651218 199211 2 001

Tembusan Yth:

1. Kepala Dinas Kesehatan (Sebagai Laporan)
2. Kepala UPT Puskesmas Karangploso Kab. Malang
- ③ Sdr. Tantri Cahyani



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. KH. Agus Salim No. 7 Telp. (0341) 366260 Fax. (0341) 366260
MALANG - 65119

SURAT KETERANGAN
NOMOR : 072/ 671 /35.07.207/2018

Untuk melakukan Survey/Research/Penelitian/KKN/PKL/Magang

Menunjuk : Surat dari Ketua Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Nomor:
DP.02.01/6.0/1044/2018 Tanggal: 2 Maret 2018 Perihal: Ijin Penelitian

Dengan ini Kami **TIDAK KEBERATAN** dilaksanakan Penelitian oleh:

Nama / Instansi : Tantri Cahyani
Alamat : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang
Thema/Judul/Survey/Research : Pengaruh Pemberian Kartu Monitor Gizi Ibu Hamil .
Terhadap Konsumsi Makan Ibu Hamil (Makan Pokok,
Lauk Nabati, Lauk Hewani, Sayur, Buah, Susu),
Peningkatan Berat Badan Ibu Hamil, Status Gizi Ibu
Hamil Berdasarkan LILA(Lingkar Lengan Atas), dsan
Berat Badan Lahir Bayi di Desa Ngenep Kecamatan
Karangploso Kabupaten Malang
Daerah/tempat kegiatan : di Puskesmas Karangploso Kab. Malang
Lamanya : 11 Maret - 30 Juni 2018
Pengikut : -

Dengan Ketentuan :

1. Mentaati Ketentuan - Ketentuan / Peraturan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat supaya melapor kepada Pejabat Setempat
3. Setelah selesai mengadakan kegiatan harap segera melapor kembali ke Bupati
Malang Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Malang
4. Surat Keterangan ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas

Malang, 05 Maret 2018

An. **KEPALA BADAN KESBANG DAN POLITIK**
Kepala Bidang Ideologi, HAM dan Wasbang



Tembusan :
Yth.

1. Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Malang
2. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Malang
3. Kepala Puskesmas Karangploso Kab. Malang
4. Mhs/Ybs
5. Arsip

Lampiran 3. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Dengan ini, saya yang bertanda tangan di bawah ini ,

Nama :

Umur :

Alamat:

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian maka saya,

Bersedia / Tidak Bersedia *)

Untuk berperan serta sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Tantri Cahyani dengan judul “Pengaruh Pemberian Kartu Monitor Gizi Ibu Hamil Terhadap Konsumsi Makanan Ibu Hamil (Makanan Pokok, Lauk Nabati, Lauk Hewani, Sayur, Buah, Susu), Peningkatan Berat Badan Ibu Hamil, Status Gizi Ibu Hamil Berdasarkan LILA (Lingkar Lengan Atas), dan Berat Badan Lahir Bayi Di Desa Ngenep Kecamatan Karangploso Kabupaten Malang” tanpa ada unsur paksaan. Apabila sesuatu hal yang merugikan diri saya akibat penelitian ini, maka saya akan bertanggung jawab atas pilihan saya sendiri dan tidak akan menuntut di kemudian hari.

Malang, Maret 2018

Peneliti

Responden

(Tantri Cahyani)

(.....)

Keterangan :

*) Coret yang tidak perlu

Lampiran 4. Identitas Responden

A. Identitas Ibu

1. Nama :
2. Usiasaat hamil :
3. Alamat :
4. No Telepon :
5. Pendidikan Terakhir :
6. Pekerjaan :
 - a. Suami :
 - b. Responden :
7. Rata-rata Penghasilan Perbulan :
 - a. Suami :
 - b. Responden :

B. Riwayat Kehamilan

1. Sekarang kehamilan ke :
2. Jarak kehamilan ibu dari anak sebelumnya :
3. Antropometri :
 - Berat badan sebelum hamil : kg
 - Berat badan sekarang : kg
 - Tinggi badan : cm
 - LILA : cm
4. Berapa berat lahir anak sebelumnya :
 - Anak pertama : kg
 - Anak kedua : kg
 - Anak ketiga : kg
 - Lainnya..... : kg
5. Apakah ada gangguan selama kehamilan? jika ada sebutkan !
6. Apakah ibu menghindari makanan tertentu ketika hamil? jika “Ya” sebutkan !

Lampiran 5. Kartu Monitor Gizi Ibu Hamil

KARTU MONITOR GIZI IBU HAMIL


NAMA : _____
 USIA : _____
 ALAMAT : _____

Monitoring Konsumsi Makanan		Konsumsi Makanan (Tahap pertama)								Konsumsi Makanan (Tahap Kedua)										
Usia Kehamilan (bln)	Bahan Makanan	Hari 1				Hari 2				Hari 1				Hari 2						
		pagi	siang	malam	keterangan	pagi	siang	malam	keterangan	Pagi	Siang	Malam	Keterangan	Pagi	Siang	Malam	Keterangan			
1	M. Pokok																			
	L. Nabati																			
	L. Hewani																			
	Sayur																			
	Buah																			
Susu																				
2	M. Pokok																			
	L. Nabati																			
	L. Hewani																			
	Sayur																			
	Buah																			
Susu																				
3	M. Pokok																			
	L. Nabati																			
	L. Hewani																			
	Sayur																			
	Buah																			
Susu																				
4	M. Pokok																			
	L. Nabati																			
	L. Hewani																			
	Sayur																			
	Buah																			
Susu																				
5	M. Pokok																			
	L. Nabati																			
	L. Hewani																			
	Sayur																			
	Buah																			
Susu																				
6	M. Pokok																			
	L. Nabati																			
	L. Hewani																			
	Sayur																			
	Buah																			
Susu																				
7	M. Pokok																			
	L. Nabati																			
	L. Hewani																			
	Sayur																			
	Buah																			
Susu																				
8	M. Pokok																			
	L. Nabati																			
	L. Hewani																			
	Sayur																			
	Buah																			
Susu																				
9	M. Pokok																			
	L. Nabati																			
	L. Hewani																			
	Sayur																			
	Buah																			
Susu																				


Status Gizi		Status Bayi	
BB Sebelum Hamil		Berat Lahir	
TB		Panjang Lahir	
IMT		Keterangan	
Kategori			

Pengukuran Berat badan, LILA dan Keluhan yang dialami					
Usia Kehamilan	BB	N/T	LILA	Status gizi	Keluhan
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					


Standart Porsi Makanan




1 porsi nasi = 100 g




1 porsi daging = 35 g




1 p daging ayam = 40 g




1 porsi tahu = 100 g




1 porsi tempe = 50 g




1 porsi buah = 100 g



1 porsi sayur = 100 g

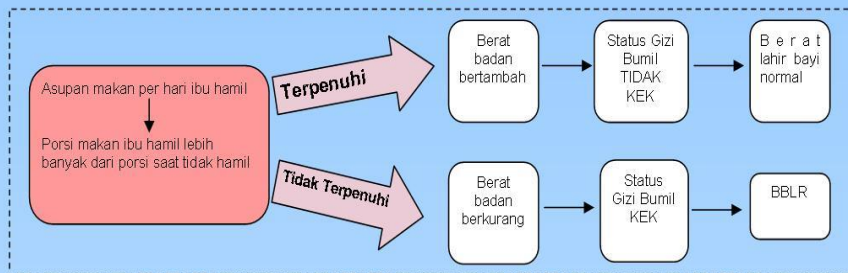


1 porsi susu = 200 cc



1 porsi ikan = 40 g

KOTAK INFORMASI



Apa itu BBLR ?

BBLR (Bayi Berat Lahir Rendah) adalah bayi yang lahir dengan berat badan kurang dari 2500 gram, yang ditimbang pada saat lahir sampai dengan 24 jam pertama setelah lahir.

Apa saja penyebab terjadinya BBLR ?

1. Asupan makan ibu hamil kurang
2. Berat badan ibu hamil kurang
3. Status gizi ibu hamil KEK (Kekurangan Energi Kronis)



Status Gizi KEK pada Ibu Hamil

Pengukuran LILA (Lingkar Lengan Atas) bertujuan untuk mengetahui risiko kekurangan energi kronik (KEK) wanita usia subur (WUS). Jika ukuran LILA kurang dari 23,5 cm, maka wanita tersebut mempunyai risiko KEK dan diprediksi akan melahirkan bayi berat badan rendah. Tindakan yang dilakukan pada ibu hamil KEK adalah dengan penambahan makanan lebih besar dari biasanya sebelum hamil, istirahat lebih banyak, minum tablet besi, dan periksa kehamilan secara teratur.

Akibat bila ibu hamil kekurangan zat gizi

Pengaruh bagi ibu hamil

- Ibu lemah dan kurang nafsu makan
- Perdarahan dalam masa kehamilan
- Kemungkinan terjadi infeksi tinggi
- Anemia/kurang darah

Pesan Gizi Seimbang untuk Ibu Hamil

- Makan dengan teratur. Porsi makan ibu hamil lebih banyak dari porsi saat tidak hamil
- Biasakan mengonsumsi aneka ragam pangan yang lebih banyak untuk memenuhi kebutuhan energi dan zat gizi selama hamil
 - Sumber karbohidrat : nasi, ketang, jagung, ketela, singkong, roti, mie
 - Protein : daging, ikan, telur, tahu, tempe
 - Lemak : kacang-kacangan, biji-bijian, minyak sayur
 - Zat besi : ikan, daging, hati, tempe, brokoli
 - Sumber asam folat : sayuran hijau seperti bayam & brokoli, kacang-kacangan, pisang, alpukat, jeruk, hati, jamur
 - Sumber kalsium : sayuran hijau, kacang-kacangan, ikan teri, susu
 - Sumber iodium : ikan, udang, kerang, rumput laut
 - Sumber vitamin : buah dan sayur-sayuran
- Batasi mengonsumsi makanan yang mengandung garam tinggi
- Minumlah air putih yang lebih banyak (2-3 liter/hari atau setara dengan 8-12 gelas/hari)
- Batasi minum kopi

Pengaruh bagi Janin

- **Berat Badan Lahir Rendah**
- Keguguran
- Bayi lahir mati
- Cacat bawaan
- Anemia pada Bayi



Lampiran 6. Contoh Pengisian Kartu Monitor Ibu Hamil











KARTU MONITOR GIZI IBU HAMIL

NAMA: Mega Carita
 USIA: 19 th
 ALAMAT: Ngenep, Karangpado

Usia Kehamilan (Bh)	Monitoring Konsumsi Makanan (untuk konsumsi makanan anda dengan metode standar porsi makanan)																
	Konsumsi Makanan (Tahap pertama)							Konsumsi Makanan (Tahap kedua)									
	Hari 1				Hari 2			Hari 1				Hari 2					
Bahan Makanan	pagi	sang	malam	keterangan	pagi	sang	malam	keterangan	pagi	sang	malam	keterangan	pagi	sang	malam	keterangan	
1	M. Pokok																
	L. Nabati																
	L. Hewani																
	Sayur																
	Buah																
	Susu																
2	M. Pokok																
	L. Nabati																
	L. Hewani																
	Sayur																
	Buah																
	Susu																
3	M. Pokok																
	L. Nabati																
	L. Hewani																
	Sayur																
	Buah																
	Susu																
4	M. Pokok																
	L. Nabati																
	L. Hewani																
	Sayur																
	Buah																
	Susu																
5	M. Pokok																
	L. Nabati																
	L. Hewani																
	Sayur																
	Buah																
	Susu																
6	M. Pokok																
	L. Nabati																
	L. Hewani																
	Sayur																
	Buah																
	Susu																
7	M. Pokok	IP	IP	IP	F	IP	IP	IP	K	IP	IP	IP	K	IP	IP	IP	K
	L. Nabati	IP	IP		F	IP			K	IP		IP	K	IP	IP		K
	L. Hewani			IP	F	IP		IP	K		IP		K				-
	Sayur	IP	IP	IP	K		IP	IP	F	IP			F	IP	IP	IP	F
	Buah		IP	IP	F		IP		K		IP		K				F
	Susu	IP			C	IP			C	IP			C	IP			C
8	M. Pokok	IP	IP	IP	K	IP	IP	IP	K	IP	IP	IP	K	IP	IP	IP	F
	L. Nabati	IP	IP	IP	F	IP	IP	IP	K	IP	IP		F	IP	IP	IP	F
	L. Hewani	IP	IP	IP	C	IP	IP	IP	C	IP	IP		K	IP	IP	IP	K
	Sayur	IP	IP		F	IP	IP	IP	K	IP	IP	IP	K	IP	IP	IP	K
	Buah	IP	IP	IP	F	IP	IP	2P	C	IP	IP	K	IP	IP	IP	IP	K
	Susu	IP		IP	C	IP		IP	C	IP		IP	C	IP		IP	C
9	M. Pokok	2P	2P	IP	F	2P	2P	2P	C	IP	2P	IP	K	2P	IP	IP	F
	L. Nabati	2P	2P	2P	C	2P	2P	2P	C	2P	IP	IP	C	IP	IP	IP	F
	L. Hewani	IP	IP	IP	C	2P		IP	C	2P	2P	IP	C	2P	IP	IP	C
	Sayur	2P	IP	IP	C		2P	2P	C	IP	2P	2P	C	2P	2P	2P	C
	Buah	IP	IP	3P	C	IP	2P	IP	C	3P	2P	2P	C	2P	2P	3P	C
	Susu	IP		IP	C	IP		IP	C	IP		IP	C	IP		IP	C

Status Gizi		Status Bayi	
BB Sebelum Hamil	60 kg	Berat Lahir	3000 g
TB	157	Panjang Lahir	49 cm
IMT	19,1	Keterangan	Normal
Kategori	Normal		

Pengukuran Berat badan, LILA dan Keluhan yang dialami					
Usia Kehamilan (Bh)	BB	N/T	LILA	KEK/non KEK	Keluhan
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7	72,4	N	50	non	malas makan
8	73,3	N	30,1	non	-
9	75		31	non	-

Standart Porsi Makanan	
	
1 porsi nasi = 100 g	1 porsi daging = 35 g
	
1 porsi daging ayam = 40 g	1 porsi tahu = 100 g
	
1 porsi tempe = 50 g	1 porsi buah = 100 g
	
1 porsi sayur = 100 g	1 porsi jeruk = 110 g
	
1 porsi ikan = 40 g	1 porsi susu = 200 cc

Lampiran 7. Data awal pasien

No responden	Dusun	umur	Umur Kehamilan (bulan)	BB sebelum hamil	Pendidikan Terakhir	Pekerjaan	Penghasilan Keluarga	TB (cm)	BB Sebelum Hamil (kg)	BB Aktual (kg)	LILA Aktual	keluhan
1	ngeneap	19	7	60	SMP	IRT	1.600.000	157,0	60	71,2	29,0	sering sesak nafas
2	ngeneap	24	7	43	SD	IRT	2.000.000	147,0	43	38,1	19,7	malas makan banyak
3	karang kembang	31	7	49	SMK	IRT	2.000.000	148,5	49	56,8	24,5	tidak ada keluhan
4	babakan	21	7	75	SMP	IRT	1.200.000	154,5	75	82,1	34,0	tidak ada keluhan
5	babakan	27	7	45	SMA	IRT	2.000.000	154,5	45	59,4	24,0	tidak ada keluhan
6	kubung	35	8	56	SMP	IRT	2.000.000	152,0	56	65,2	28,5	tidak ada keluhan
7	kubung	36	8	48	SD	IRT	500.000	150,0	48	58,7	26,0	tidak ada keluhan
8	ngeneap	40	8	53	SD	IRT	2.000.000	152,0	53	59,5	24,0	capek
9	ngeneap	25	8	45	SMP	IRT	1.500.000	147,0	45	47,0	22,0	malas makan banyak
10	karang kembang	35	8	57	SMK	wiraswasta	1.500.000	151,3	57	60,1	26,6	tidak ada keluhan

No responden	Dusun	umur	Umur Kehamilan (bulan)	BB sebelum hamil	Pendidikan Terakhir	Pekerjaan	Penghasilan Keluarga	TB (cm)	BB Sebelum Hamil (kg)	BB Aktual (kg)	LILA Aktual	keluhan
11	karang kembang	32	8	60	SMP	IRT	2.000.000	155,0	60	67,1	27,0	tidak ada keluhan
12	karang kembang	35	8	61	SMP	wiraswasta	1.500.000	144,9	61	67,3	27,3	tangan kesemutan
13	babakan	24	8	46	SMA	IRT	2.400.000	161,5	46	54,3	23,1	mual, meriang
14	babakan	33	8	65	SMP	IRT	1.500.000	153,5	65	71,4	28,5	tidak ada keluhan
15	mojosari	21	8	50	SMP	IRT	2.800.000	148,0	50	64,3	25,9	sakit pinggang
16	mojosari	29	8	45	SD	IRT	1.600.000	145,0	45	55,5	24,5	tidak ada keluhan
17	mojosari	31	8	44	SD	IRT	1.600.000	147,5	44	54,8	23,3	tidak ada keluhan
18	mojosari	29	8	80	SD	IRT	1.400.000	146,0	80	74,7	29,0	pilek
19	ngenep	41	8	59	SMP	IRT	1.500.000	165,0	59	84,7	31,5	kaki bengkak, perut mules

Lampiran 8. Data Konsumsi Makanan

No responden	Makanan pokok		Lauk nabati		Lauk hewani		Sayur		buah		susu	
	sebelum	sesudah	sebelum	sesudah	sebelum	sesudah	sebelum	sesudah	sebelum	sesudah	sebelum	sesudah
1	3,0	4,8	3,0	4,8	1,0	3,8	2,5	4,8	2,0	5,8	1,0	2,0
2	3,0	3,0	2,0	1,8	1,0	2,0	2,5	2,0	2,0	2,3	2,0	1,0
3	4,0	5,0	0,5	3,0	3,0	3,5	2,5	4,3	2,0	3,3	1,0	1,0
4	1,8	2,5	1,5	1,5	0,5	1,3	1,0	1,5	1,5	1,8	0,5	1,5
5	3,5	4,0	5,0	3,0	4,5	3,5	1,0	4,0	2,0	1,8	1,0	1,0
6	4,0	4,8	1,0	3,8	2,0	2,8	1,5	4,5	2,5	2,8	0,5	1,3
7	3,0	3,5	1,5	2,3	1,0	2,5	2,0	3,3	1,0	3,0	1,0	1,0
8	3,0	3,3	0,5	2,5	0,5	2,0	1,0	1,8	2,3	2,0	1,0	1,0
9	2,8	3,5	3,0	3,0	1,5	2,5	1,3	2,8	1,0	1,8	1,0	0,8
10	2,5	2,8	0,0	1,3	1,0	2,5	2,5	2,8	2,0	1,5	0,0	0,0
11	2,0	2,3	2,5	3,3	0,0	1,8	1,5	1,8	3,0	2,0	1,0	0,0
12	3,0	3,3	0,0	1,8	1,5	3,0	3,0	2,8	3,0	2,0	2,0	1,5
13	2,8	4,8	1,5	2,8	3,0	2,3	0,5	4,3	2,0	4,0	1,0	2,8
14	3,5	4,3	3,0	3,3	3,0	3,3	3,5	5,5	5,0	6,0	0,0	1,0
15	4,0	3,0	0,5	1,3	1,5	2,0	1,0	2,5	0,0	2,3	0,0	0,0
16	2,0	4,3	2,0	1,8	1,0	2,5	1,0	3,3	0,0	1,3	0,0	1,0
17	5,0	3,3	3,3	3,3	3,5	1,5	0,8	3,0	0,0	0,8	0,0	0,0
18	3,0	3,0	0,5	1,5	1,0	1,8	1,0	2,8	0,0	0,0	0,0	0,0
19	1,5	2,8	3,0	2,0	0,0	1,8	1,8	2,8	1,3	1,8	2,0	2,0
Mean	3,0	3,6	1,8	2,5	1,6	2,4	1,7	3,2	1,7	2,3	0,8	1,0

Lampiran 9. Data Peningkatan BB

Responden	STATUS GIZI AWAL	BB awal	BB sesudah intervensi	Peningkatan BB yang dianjurkan (kg)	Total Peningkatan BB (Kg)	kategori	Keterangan	total peningkatan berat badan dari awal-akhir kehamilan	Kategori
1	normal	71,2	75,0	4	3,8	Kurang	peningkatan BB dalam 10 minggu	15,0	sesuai
2	kurus	38,1	41,6	5	3,5	Kurang	peningkatan BB dalam 10 minggu	-1,4	kurang
3	kurus	56,8	61,1	5	4,3	Kurang	peningkatan BB dalam 10 minggu	12,1	lebih
4	overweight	82,1	87,1	3	5	Lebih	peningkatan BB dalam 10 minggu	12,1	lebih
5	kurus	59,4	62,8	5	3,4	Kurang	peningkatan BB dalam 10 minggu	17,8	sesuai
6	kurus	65,2	67,2	2	2	sesuai	peningkatan BB dalam 4 minggu	11,2	kurang
7	kurus	58,7	60,0	2	1,3	Kurang	peningkatan BB dalam 4 minggu	12,0	kurang
8	kurus	59,5	60,4	2	0,9	Kurang	peningkatan BB dalam 4 minggu	7,4	kurang
9	kurus	47,0	47,4	2	0,4	Kurang	peningkatan BB dalam 4 minggu	2,4	kurang

Responden	STATUS GIZI AWAL	BB awal	BB sesudah intervensi	Peningkatan BB yang dianjurkan (kg)	Total Peningkatan BB (Kg)	kategori	Keterangan	total peningkatan berat badan dari awal-akhir kehamilan	Kategori
10	normal	60,1	62,0	1,6	1,9	lebih	peningkatan BB dalam 4 minggu	5,0	kurang
11	normal	67,1	67,0	1,6	-0,1	Kurang	peningkatan BB dalam 4 minggu	7,0	kurang
12	normal	67,3	67,4	1,6	0,1	Kurang	peningkatan BB dalam 4 minggu	6,4	kurang
13	kurus	54,3	54,1	2	-0,2	Kurang	peningkatan BB dalam 4 minggu	8,1	kurang
14	normal	71,4	74,9	1,6	3,5	Lebih	peningkatan BB dalam 4 minggu	9,9	kurang
15	kurus	64,3	65,8	2	1,5	Kurang	peningkatan BB dalam 4 minggu	15,8	sesuai
16	kurus	55,5	56,0	2	0,5	Kurang	peningkatan BB dalam 4 minggu	11,0	kurang
17	kurus	54,8	54,0	2	-0,8	Kurang	peningkatan BB dalam 4 minggu	10,0	kurang
18	overweight	74,7	75,5	1,2	0,8	Kurang	peningkatan BB dalam 4 minggu	-4,5	kurang
19	kurus	84,7	86,0	2	1,3	Kurang	peningkatan BB dalam 4 minggu	27,0	lebih

Lampiran 10. Data LILA (Lingkar Lengan Atas)

Responden	LILA Awal	Kategori	LILA sesudah intervensi	Kategori
1	29,0	Non KEK	31,0	Non KEK
2	19,7	KEK	21,0	KEK
3	24,5	Non KEK	25,5	Non KEK
4	34,0	Non KEK	35,0	Non KEK
5	24,0	Non KEK	25,0	Non KEK
6	28,5	Non KEK	30,0	Non KEK
7	26,0	Non KEK	26,5	Non KEK
8	24,0	Non KEK	24,7	Non KEK
9	22,0	KEK	22,5	KEK
10	26,6	Non KEK	27,5	Non KEK
11	27,0	Non KEK	28,0	Non KEK
12	27,3	Non KEK	28,5	Non KEK
13	23,1	KEK	24,9	Non KEK
14	28,5	Non KEK	29,5	Non KEK
15	25,9	Non KEK	26,5	Non KEK
16	24,5	Non KEK	25,1	Non KEK
17	23,3	KEK	23,5	Non KEK
18	29,0	Non KEK	29,0	Non KEK
19	31,5	Non KEK	32,0	Non KEK

Lampiran 11. Data Berat Badan Lahir Bayi

Responden	Berat Lahir Bayi	Jenis Kelamin	Kategori Berat Lahir Bayi
1	3000	Perempuan	Normal
2	2700	Laki-Laki	Normal
3	3550	Perempuan	Normal
4	3000	Laki-Laki	Normal
5	3100	Laki-Laki	Normal
6	3700	Perempuan	Normal
7	3300	Laki-Laki	Normal
8	2900	Laki-Laki	Normal
9	2850	Laki-Laki	Normal
10	3500	Laki-Laki	Normal
11	4000	Perempuan	Normal
12	2850	Perempuan	Normal
13	3300	Perempuan	Normal
14	3800	Perempuan	Normal
15	3100	Laki-Laki	Normal
16	3350	Perempuan	Normal
17	2500	Perempuan	Normal
18	3500	Laki-Laki	Normal
19	3200	Laki-Laki	Normal

Lampiran 12. Data keluhan responden

Responden	KELUHAN			
	Awal	Kunjungan 1	Kunjungan 2	Kunjungan 3
1	sering sesak nafas	malas makan	nafsu makan biasa	nafsu makan biasa
2	malas makan banyak	nafsu baik namun porsi makan sedikit	nafsu baik	nafsu baik
3	tidak ada keluhan	tidak ada keluhan	sakit pinggang	sakit pinggang
4	tidak ada keluhan	Mual	tidak ada keluhan	tidak ada keluhan
5	tidak ada keluhan	kaki bengkak	tangan linu, kaki bengkak	tangan linu, kaki bengkak
6	tidak ada keluhan	sakit pinggang	sakit pinggang	
7	tidak ada keluhan	Capek	Capek	
8	capek	nafsu baik namun porsi makan sedikit	nafsu baik namun porsi makan sedikit	
9	malas makan banyak	nafsu makan biasa	nafsu makan biasa	
10	tidak ada keluhan	nafsu baik namun porsi makan sedikit	makan sedikit	
11	tidak ada keluhan	tidak ada keluhan	nyeri, kontraksi palsu	
12	tangan kesemutan	tidak ada keluhan	tidak nafsu makan	
13	mual, meriang	Mual	nafsu makan berkurang karna terjadi kontraksi palsu	
14	tidak ada keluhan	Capek	batuk, kaki dan tangan bengkak	
15	sakit pinggang	tidak ada	tidak nafsu makan	
16	tidak ada keluhan	Capek	tidak mau makan banyak karena berat bayi sudah pas di USG	
17	tidak ada keluhan	badan linu-linu, malas makan	porsi makan sedikit, malas makan,	
18	Pilek	Capek	tidak ada keluhan	
19	kaki bengkak, perut mules	tidak ada keluhan	sering kontraksi palsu	

Lampiran 13. Dokumentasi Penelitian

Pengambilan data awal







Kunjungan Pertama





Kunjungan Ke Dua







Kunjungan Ke Tiga





