

Lampiran 1. Jadwal Kegiatan

Lampiran 2. Surat Ijin Penelitian dari Jurusan Keperawatan



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

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



Nomor : LB.02.03/3/ 1262 /2023

Lampiran : 1 (Satu) Exp.

Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi
Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:

Kepala UPT Puskesmas Pakisaji
Jl. Raya Karangduren No. 01, Karangduren, Kec. Pakisaji
di –
Kab. Malang

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Pengambilan Data untuk bahan penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja UPT Puskesmas Pakisaji. Pengambilan data yang dimaksud akan dilaksanakan mulai tanggal 05 – 15 Juni 2023.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Pengambilan Data adalah:

Nama : Alimatul Izza Syahida
NIM/Semester : P17211193027 / VIII
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul Skripsi : Hubungan Riwayat Bayi Berat Lahir Rendah Dengan Pertumbuhan Bayi Usia 0-12 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Pakisaji Kabupaten Malang
No. HP : 081230344940

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 05 Juni 2023



Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

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



Lampiran 3. Surat Ijin Penelitian dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Malang



**PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jalan Panji No. 158 Telp. (0341) 392031 Fax. (0341) 392031
Email: bakesbangpol@malangkab.go.id - website: <http://www.malangkab.go.id>

KEPANJEN - 65163

Kepada
Yth. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten
Malang
di -
Malang

SURAT KETERANGAN

Nomor : 072/0356/35.07.207/2023

Tentang
PENGAMBILAN DATA

- Dasar : Permendagri RI Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Permendagri RI Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian
- Memperhatikan : Surat Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, 07 Juni 2023, Nomor: LB.02.03/3/1260/2023, Perihal: Permohonan Rekomendasi Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

MENERANGKAN

- Nama : ALIMATUL IZZA SYAHIDA
NIM : P17211193027
Daftar Tim : -
Instansi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Alamat : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112
Keperluan : Melaksanakan kegiatan pengambilan data dengan judul/terkait Hubungan Riwayat Bayi Berat Lahir Rendah dengan Pertumbuhan Bayi Usia 0 -12 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Pakisaji Kabupaten Malang
Lokasi : Puskesmas Pakisaji Kabupaten Malang
Waktu Kegiatan : 05 Juni 2023 s/d 15 Juni 2023

Apabila tidak bertentangan dengan kewenangan dan ketentuan yang berlaku, diharapkan Saudara memberi bantuan tempat dan atau data seperlunya untuk kegiatan dimaksud.

1. Kegiatan dimaksud benar-benar untuk kepentingan Pendidikan.
2. Tidak dibenarkan melakukan aktivitas politik.
3. Apabila situasi dan kondisi wilayah tidak memungkinkan akan dilakukan penghentian kegiatan.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terimakasih.

Ditetapkan di : Kepanjen
Tanggal : 12 Juni 2023

**KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN MALANG**

Ditandatangani secara elektronik



siperol.malangkab.go.id

MUMUK HADI MARTONO,SH.,M.Hum
Pembina Utama Muda (IV/c)
NIP. 19670926 199303 1 004

Tembusan :

1. Kepala Puskesmas Pakisaji Kabupaten Malang
2. Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
3. Arsip

Lampiran 4. Surat Ijin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kabupaten Malang



**PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN**

Jln. Panji No.120 Kepanjen Telp (0341) 393730-391621, Fax. (0341) 393732

Email : dinkes@malangkab.go.id website : <http://dinkes.malangkab.go.id>

Wangsa Websoft : <http://KEPANJEN-65163>

Kepanjen, 19 Juni 2023

Nomor : 00.9.2/374L/35.07.103/2023

Sifat : Biasa

Lampiran

Perihal : Pengambilan Data

Kepada :

Xth Ketua Jurusan Keperawatan

1. tin. Ketua Jurusan Keperawatan
Polttekkes Kemenkes Malang

Fun
Di

TEMPAT

Menindaklanjuti Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang Nomor LB.02.03/3/1261/2023 tanggal 12 Juni 2023 tentang Pengambilan Data , dengan ini kami TIDAK KEBERATAN dilaksanakan kegiatan tersebut oleh :

Nama : Alimatul Izza Syahida

NIM : P17211193027

Judul : *Hubungan Riwayat Bayi Berat Lahir Rendah Dengan Pertumbuhan Bayi Usia 0 - 12 Bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Pakisaji Kabupaten Malang*

Tempat Kegiatan : Puskesmas Pakisaji Kab. Malang

Waktu Kegiatan : 05 Juni 2023 - 15 Juni 2023

Dengan ketentuan sebagai berikut :

- Berikut ketentuan sebagai berikut :

 1. Menterai peraturan / ketentuan yang berlaku
 2. Sesampainya di tempat 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.



Tembusan:

Tembusan:
Yth. Sdr. 1. Kepala UPT Puskesmas Pakisaji Kab.
Malang
2 Alimatul Izza Syahida

Lampiran 5. Surat Keterangan Telah Melaksanakan Penelitian dari Puskesmas Pakisaji Kabupaten Malang



Lampiran 6. Informasi & Pernyataan Persetujuan (Informed Consent)

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)**

Saya Alimatul Izza Syahida adalah peneliti dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang / Jurusan Keperawatan Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang, dengan ini meminta bayi saudara untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul " Hubungan Riwayat Bayi Berat Lahir Rendah dengan Pertumbuhan Bayi Usia 0 – 12 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Pakisaji Kabupaten Malang" dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui hubungan riwayat bayi berat lahir rendah (BBLR) dengan pertumbuhan bayi usia 0 – 12 bulan di wilayah kerja Puskesmas Pakisaji Kabupaten Malang, dengan metode/prosedur melalui kunjungan (observasi) dengan melakukan penimbangan berat badan dan pengukuran tinggi badan sebagai indikator pertumbuhan bayi yang dilakukan terhadap bayi usia 0 – 12 bulan dengan riwayat BBLR.
2. Bayi saudara dilibatkan dalam penelitian karena adanya kriteria pemilihan subyek secara ilmiah yang dibutuhkan terkait dengan adanya riwayat BBLR pada bayi usia 0 – 12 bulan. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Sesaudarainya saudara dan bayi saudara tidak menyetujui cara ini maka saudara dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri / saudara boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu saudara tidak akan dikenai sanksi apapun.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 1 bulan dengan waktu bulan Mei 2022 - Mei 2023 dengan sampel *total sampling* dengan jumlah responden sebanyak 48 responden.
5. Saudara akan diberikan imbalan pengganti atau kompensasi berupa uang pengganti transportasi / sembako atas kehilangan waktu atau ketidaknyamanan lainnya saat pengambilan data dilakukan.
6. Setelah penelitian selesai, saudara akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis.
7. Saudara akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan bayi saudara selama pengambilan data mengenai pertumbuhan (berat badan dan tinggi badan sesuai dengan antropometri).
8. Saudara akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak diharapkan selama pengambilan data ini.
9. Saudara juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan bayi saudara yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel / data berlangsung, kecuali sebagai hasil kesimpulan laporan penelitian.

10. Prosedur pengambilan sampel / data adalah dengan metode kuantitatif dengan mengobservasi melalui penimbangan berat badan bayi dan pengukuran tinggi badan bayi, cara ini tidak menyebabkan rasa sakit dan rasa tidak nyaman yang kemungkinan dialami oleh subjek, dari tindakan/ intervensi/ perlakuan yang diterima selama penelitian; dan kemungkinan bahaya bagi subjek akibat keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya.
11. Keuntungan yang saudara peroleh dengan keikutsertaan saudara dan bayi saudara adalah memperoleh informasi terkait hubungan riwayat lahir BBLR dengan pertumbuhan bayi saudara di usia 0 – 12 bulan yang dapat dijadikan antisipasi keterlambatan pertumbuhan bayi dan kesiapan pertumbuhan bayi saudara selanjutnya.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi ibu yang memiliki bayi dengan riwayat BBLR (yang diharapkan mampu menambah pengetahuan ibu mengenai dampak dari BBLR dan membantu ibu agar selalu memantau pertumbuhan bayi di usia 0 – 12 bulan. Selain itu, bagi tenaga kesehatan mampu meningkatkan pelayanan kesehatan dalam upaya penanganan dan pencegahan keterlambatan pertumbuhan bayi BBLR usia 0 – 12 bulan dengan melakukan deteksi dini dan tes skrining pertumbuhan.
13. Setelah penelitian ini selesai, saudara dan bayi saudara tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini
14. Saudara tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan / tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya melakukan penimbangan berat badan dan pengukuran tinggi badan.
15. Saudara tidak memerlukan pengobatan / tindakan tertentu karena penelitian ini hanya melakukan penimbangan berat badan dan pengukuran tinggi badan pada bayi saudara.
16. Saudara akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini /pun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti (tim peneliti) dalam bentuk grafik dengan kesimpulan kelompok tidak secara individual selama Mei - Juni 2023.
18. Semua informasi yang saudara berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada saudara dan bayi saudara karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi

terhadap bayi saudara dan hanya melakukan penimbangan berat badan dan pengukuran tinggi badan.

22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu atau subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi terhadap subyek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini non intervensi dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur - unsur yang membahayakan kepada individu / subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan etik dari KEPK Poltekkes Kemenkes Malang
26. Saudara akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menjamin keamanan dan kesejahteraan subjek.
27. Saudara akan diberi tahu bagaimana prosedur penelitian ini berlangsung dari awal sampai selesai penelitian yaitu dengan menimbang berat badan dan mengukur tinggi badan bayi saudara.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan saudara berhak untuk menarik data / informasi selama penelitian berlangsung
29. Penelitian ini hanya observasional dengan melakukan penimbangan berat badan dan pengukuran tinggi badan pada bayi saudara, tidak menggunakan hasil tes genetik serta informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional dengan melakukan penimbangan berat badan dan pengukuran tinggi badan pada bayi saudara, tidak menggunakan catatan medis serta hasil laboratorium perawatan klinis milik saudara.
31. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik bayi saudara, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
32. Penelitian ini hanya observasional dengan melakukan penimbangan berat badan dan pengukuran tinggi badan pada bayi usia 0 – 12 bulan yang memiliki riwayat BBLR, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada penyimpangan pada pertumbuhan bayi.
33. Penelitian ini hanya observasional dengan melakukan penimbangan berat badan dan pengukuran tinggi badan pada usia 0 – 12 bulan yang memiliki riwayat BBLR, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti.

34. Penelitian ini hanya observasional dengan melakukan penimbangan berat badan dan pengukuran tinggi badan pada bayi saudara, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang keschitan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada bayi saudara yang pernah mengalami / menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online / digital. Penelitian ini dilakukan dengan melakukan kunjungan terhadap saudara dan bayi saudara, Peneliti akan menjamin kerahasiaan data saudara dan bayi saudara untuk mencegah terjadinya kebocoran data pribadi.

Saya berharap saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana bayi saudara akan dilakukan penimbangan berat badan dan pengukuran tinggi badan yang sesuai dengan kebutuhan terkait dengan penelitian. Setelah saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan saudara tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : Fitri mei Ibu Afara

Tanda Tangan :



Terimakasih atas kesediaan saudara untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi


MASHUDI

Dengan hormat,
Peneliti


(Alimatul Izza Syahida)

Lampiran 7. Etical Approval (Layak Etik)



POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746

surat elektronik : komisietik@poltekkes-malang.ac.id



KETERANGAN LAYAK ETIK

DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL

"ETHICAL APPROVAL"

No.556/VI/KEPK POLKESMA/2023

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : ALIMATUL IZZA SYAHIDA
Principal Investigator

Nama Institusi : POLITEKNIK KESEHATAN
KEMENKES MALANG
Name of the Institution

Dengan judul:
Title
**"HUBUNGAN RIWAYAT BAYI BERAT LAHIR RENDAH DENGAN PERTUMBUHAN BAYI USIA 0 – 12 BULAN
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PAKISAJI KABUPATEN MALANG"**

*"THE RELATIONSHIP HISTORY OF LOW BIRTH WEIGHT INFANTS WITH THE GROWTH OF INFANTS AGED 0-12
MONTHS IN THE WORKING AREA OF PAKISAJI COMMUNITY HEALTH CENTER, MALANG DISTRICT"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksplorasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 19 Juni 2023 sampai dengan tanggal 19 Juni 2024.

This declaration of ethics applies during the period June 19, 2023 until June 19, 2024.

June 19, 2023
Professor and Chairperson,



Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.

Lampiran 8. Instrument Penelitian

PEDOMAN TERSTRUKTUR PENELITIAN

**HUBUNGAN RIWAYAT BAYI BERAT LAHIR RENDAH DENGAN
PERTUMBUHAN BAYI USIA 0 – 12 BULAN DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS PAKISAJI KABUPATEN MALANG**

Kode Responden:

Petunjuk pengisian:

1. Peneliti akan membacakan pertanyaan kepada responden
2. Responden bisa menjawab setelah pertanyaan selesai
3. Responden menjawab sendiri tanpa dibantu siapapun
4. Responden menjawab sesuai dengan pemahaman / kemampuan responden

DATA PRIBADI	
No.	Data Ibu
1.	Nama (Inisial)
2.	Umur
3.	Pendapatan
4.	Pendidikan terakhir
5.	Alamat
Karakteristik Bayi Usia 0 – 12 Bulan	
6.	Nama bayi (Inisial)
7.	Anak Ke
8.	Tanggal lahir
9.	Usia kehamilan saat bayi lahir
10.	Riwayat Pemberian ASI
11.	Usia bayi saat ini
12.	Berat badan lahir
13.	Panjang badan lahir
14.	Berat badan bayi saat ini
15.	Panjang badan saat ini
16.	Alasan kelahiran bayi kecil (dapat memilih lebih dari satu) <input type="checkbox"/> Ibu kurang nafsu makan <input type="checkbox"/> BB ibu naik < 11 kg <input type="checkbox"/> Terlalu lelah akibat kerja berat <input type="checkbox"/> Ibu sakit saat kehamilan <input type="checkbox"/> Riwayat melahirkan bayi kembar <input type="checkbox"/> Memiliki keturunan melahirkan bayi kecil

Lampiran 9. Tabel Standart Baku Antropometri Bayi usia 0 – 12 Bulan : Kemenkes RI

1. Panjang Badan menurut Berat Badan Bayi Usia 0 -12 bulan

PEREMPUAN 0 – 12 BULAN

Panjang Badan (cm)	Berat Badan (Kg)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD
45.0	1.9	2.1	2.3	2.5	2.7	3.0	3.3
45.5	2.0	2.1	2.3	2.5	2.8	3.1	3.4
46.0	2.0	2.2	2.4	2.6	2.9	3.2	3.5
46.5	2.1	2.3	2.5	2.7	3.0	3.3	3.6
47.0	2.2	2.4	2.6	2.8	3.1	3.4	3.7
47.5	2.2	2.4	2.6	2.9	3.2	3.5	3.8
48.0	2.3	2.5	2.7	3.0	3.3	3.6	4.0
48.5	2.4	2.6	2.8	3.1	3.4	3.7	4.1
49.0	2.4	2.6	2.9	3.2	3.5	3.8	4.2
49.5	2.5	2.7	3.0	3.3	3.6	3.9	4.3
50.0	2.6	2.8	3.1	3.4	3.7	4.0	4.5
50.5	2.7	2.9	3.2	3.5	3.8	4.2	4.6
51.0	2.8	3.0	3.3	3.6	3.9	4.3	4.8
51.5	2.8	3.1	3.4	3.7	4.0	4.4	4.9
52.0	2.9	3.2	3.5	3.8	4.2	4.6	5.1
52.5	3.0	3.3	3.6	3.9	4.3	4.7	5.2
53.0	3.1	3.4	3.7	4.0	4.4	4.9	5.4
53.5	3.2	3.5	3.8	4.2	4.6	5.0	5.5
54.0	3.3	3.6	3.9	4.3	4.7	5.2	5.7
54.5	3.4	3.7	4.0	4.4	4.8	5.3	5.9
55.0	3.5	3.8	4.2	4.5	5.0	5.5	6.1
55.5	3.6	3.9	4.3	4.7	5.1	5.7	6.3
56.0	3.7	4.0	4.4	4.8	5.3	5.8	6.4
56.5	3.8	4.1	4.5	5.0	5.4	6.0	6.6
57.0	3.9	4.3	4.6	5.1	5.6	6.1	6.8
57.5	4.0	4.4	4.8	5.2	5.7	6.3	7.0
58.0	4.1	4.5	4.9	5.4	5.9	6.5	7.1
58.5	4.2	4.6	5.0	5.5	6.0	6.6	7.3
59.0	4.3	4.7	5.1	5.6	6.2	6.8	7.5
59.5	4.4	4.8	5.3	5.7	6.3	6.9	7.7
60.0	4.5	4.9	5.4	5.9	6.4	7.1	7.8
60.5	4.6	5.0	5.5	6.0	6.6	7.3	8.0
61.0	4.7	5.1	5.6	6.1	6.7	7.4	8.2
61.5	4.8	5.2	5.7	6.3	6.9	7.6	8.4
62.0	4.9	5.3	5.8	6.4	7.0	7.7	8.5
62.5	5.0	5.4	5.9	6.5	7.1	7.8	8.7
63.0	5.1	5.5	6.0	6.6	7.3	8.0	8.8
63.5	5.2	5.6	6.2	6.7	7.4	8.1	9.0
64.0	5.3	5.7	6.3	6.9	7.5	8.3	9.1
64.5	5.4	5.8	6.4	7.0	7.6	8.4	9.3
65.0	5.5	5.9	6.5	7.1	7.8	8.6	9.5
65.5	5.5	6.0	6.6	7.2	7.9	8.7	9.6
66.0	5.6	6.1	6.7	7.3	8.0	8.8	9.8
66.5	5.7	6.2	6.8	7.4	8.1	8.9	9.9
67.0	5.8	6.3	6.9	7.5	8.3	9.1	10.0
67.5	5.9	6.4	7.0	7.6	8.4	9.2	10.2
68.0	6.0	6.5	7.1	7.7	8.5	9.3	10.3
68.5	6.1	6.6	7.2	7.9	8.6	9.5	10.5
69.0	6.1	6.7	7.3	8.0	8.7	9.6	10.6
69.5	6.2	6.8	7.4	8.1	8.8	9.7	10.7
70.0	6.3	6.9	7.5	8.2	9.0	9.9	10.9
70.5	6.4	6.9	7.6	8.3	9.1	10.0	11.0
71.0	6.5	7.0	7.7	8.4	9.2	10.1	11.1
71.5	6.5	7.1	7.7	8.5	9.3	10.2	11.3
72.0	6.6	7.2	7.8	8.6	9.4	10.3	11.4
72.5	6.7	7.3	7.9	8.7	9.5	10.5	11.5
73.0	6.8	7.4	8.0	8.8	9.6	10.6	11.7
73.5	6.9	7.4	8.1	8.9	9.7	10.7	11.8
74.0	6.9	7.5	8.2	9.0	9.8	10.8	11.9

LAKI – LAKI 0 – 12 BULAN

Panjang Badan (cm)	Berat Badan (Kg)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD
45.0	1.9	2.0	2.2	2.4	2.7	3.0	3.3
45.5	1.9	2.1	2.3	2.5	2.8	3.1	3.4
46.0	2.0	2.2	2.4	2.6	2.9	3.1	3.5
46.5	2.1	2.3	2.5	2.7	3.0	3.2	3.6
47.0	2.1	2.3	2.5	2.7	3.0	3.3	3.7
47.5	2.2	2.4	2.6	2.9	3.2	3.4	3.8
48.0	2.3	2.5	2.7	3.0	3.3	3.6	3.9
48.5	2.3	2.6	2.8	3.0	3.4	3.7	4.0
49.0	2.4	2.6	2.9	3.1	3.4	3.8	4.2
49.5	2.5	2.7	3.0	3.3	3.6	3.9	4.3
50.0	2.6	2.8	3.0	3.3	3.6	4.0	4.4
50.5	2.7	2.9	3.1	3.4	3.8	4.1	4.5
51.0	2.7	3.0	3.2	3.5	3.9	4.2	4.7
51.5	2.8	3.1	3.4	3.7	4.0	4.4	4.8
52.0	2.9	3.2	3.5	3.8	4.2	4.6	5.0
52.5	3.0	3.3	3.6	3.9	4.3	4.7	5.1
53.0	3.1	3.4	3.7	4.0	4.4	4.9	5.4
53.5	3.2	3.5	3.8	4.2	4.6	5.0	5.5
54.0	3.3	3.6	3.9	4.3	4.7	5.2	5.7
54.5	3.4	3.7	4.0	4.4	4.8	5.3	5.9
55.0	3.5	3.8	4.2	4.5	5.0	5.5	6.1
55.5	3.6	3.8	4.2	4.5	5.0	5.5	6.0
56.0	3.7	4.0	4.3	4.7	5.1	5.6	6.1
56.5	3.8	4.1	4.4	4.8	5.3	5.8	6.3
57.0	3.9	4.3	4.6	5.1	5.6	6.1	6.7
57.5	4.1	4.5	4.9	5.3	5.7	6.3	6.9
58.0	4.3	4.6	5.0	5.5	6.0	6.5	7.1
58.5	4.3	4.6	5.0	5.5	5.9	6.4	7.1
59.0	4.4	4.7	5.1	5.6	6.2	6.8	7.5
59.5	4.5	4.8	5.3	5.7	6.2	6.8	7.4
60.0	4.6	5.0	5.5	6.0	6.6	7.1	7.6
60.5	5.0	5.4	5.9	6.5	7.1	7.7	8.3
61.0	5.1	5.6	6.1	6.7	7.4	8.1	8.8
61.5	4.8	5.2	5.7	6.3	6.9	7.5	8.2
62.0	4.9	5.3	5.8	6.4	7.0	7.6	8.1
62.5	5.0	5.4	5.9	6.5	7.1	7.7	8.3
63.0	5.1	5.5	6.0	6.6	7.3	8.0	8.8
63.5	5.2	5.6	6.2	6.7	7.4	8.1	8.9
64.0	5.3	5.7	6.3	6.9	7.5	8.3	9.1
64.5	5.5	6.0	6.5	7.1	7.8	8.6	9.3
65.0	5.7	6.2	6.7	7.3	7.9	8.6	9.4
65.5	5.8	6.3	6.8	7.4	8.0	8.7	9.6
66.0	5.9	6.4	6.9	7.5	8.2	8.9	9.7
66.5	6.0	6.5	7.0	7.6	8.3	9.0	9.9
67.0	6.1	6.6	7.1	7.7	8.4	9.2	10.0
67.5	6.2	6.7	7.2	7.9	8.5	9.3	10.2
68.0	6.3	6.8	7.3	8.0	8.7	9.4	10.3
68.5	6.4	6.9	7.5	8.1	8.8	9.6	10.5
69.0	6.5	7.0	7.6	8.2	8.9	9.7	10.6
69.5	6.6	7.1	7.7	8.3	9.0	9.8	10.8
70.0	6.6	7.2	7.8	8.4	9.2	10.0	10.9
70.5	6.7	7.3	7.9	8.7	9.5	10.3	11.1
71.0	6.8	7.4	8.0	8.8	9.6	10.4	11.2
71.5	6.9	7.5	8.1	8.8	9.5	10.4	11.3
72.0	7.0	7.6	8.2	8.9	9.6	10.5	11.5
72.5	7.1	7.6	8.3	9.0	9.8	10.6	11.6
73.0	7.2	7.7	8.4	9.1	9.9	10.8	11.8
73.5	7.2	7.8	8.5	9.2	10.0	10.9	11.9
74.0	7.3	7.9	8.6	9.3	10.1	11.0	12.1
74.5	7.4	8.0	8.7	9.4	10.2	11.2	12.2
75.0	7.5	8.1	8.8	9.5	10.3	11.3	12.3
75.5	7.6	8.2	8.8	9.6	10.4	11.4	12.5

2. Standart Berat Badan menurut Usia (BB/ U)

Bayi Perempuan Usia 0 – 12 Bulan

Umur (bulan)	Berat Badan (Kg)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD
0	2.0	2.4	2.8	3.2	3.7	4.2	4.8
1	2.7	3.2	3.6	4.2	4.8	5.5	6.2
2	3.4	3.9	4.5	5.1	5.8	6.6	7.5
3	4.0	4.5	5.2	5.8	6.6	7.5	8.5
4	4.4	5.0	5.7	6.4	7.3	8.2	9.3
5	4.8	5.4	6.1	6.9	7.8	8.8	10.0
6	5.1	5.7	6.5	7.3	8.2	9.3	10.6
7	5.3	6.0	6.8	7.6	8.6	9.8	11.1
8	5.6	6.3	7.0	7.9	9.0	10.2	11.6
9	5.8	6.5	7.3	8.2	9.3	10.5	12.0
10	5.9	6.7	7.5	8.5	9.6	10.9	12.4
11	6.1	6.9	7.7	8.7	9.9	11.2	12.8
12	6.3	7.0	7.9	8.9	10.1	11.5	13.1

Bayi Laki – Laki Usia 0 – 12

Umur (bulan)	Berat Badan (Kg)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD
0	2.1	2.5	2.9	3.3	3.9	4.4	5.0
1	2.9	3.4	3.9	4.5	5.1	5.8	6.6
2	3.8	4.3	4.9	5.6	6.3	7.1	8.0
3	4.4	5.0	5.7	6.4	7.2	8.0	9.0
4	4.9	5.6	6.2	7.0	7.8	8.7	9.7
5	5.3	6.0	6.7	7.5	8.4	9.3	10.4
6	5.7	6.4	7.1	7.9	8.8	9.8	10.9
7	5.9	6.7	7.4	8.3	9.2	10.3	11.4
8	6.2	6.9	7.7	8.6	9.6	10.7	11.9
9	6.4	7.1	8.0	8.9	9.9	11.0	12.3
10	6.6	7.4	8.2	9.2	10.2	11.4	12.7
11	6.8	7.6	8.4	9.4	10.5	11.7	13.0
12	6.9	7.7	8.6	9.6	10.8	12.0	13.3

3. Standart Panjang Badan menurut Usia (PB/U)

Bayi Perempuan Usia 0 – 12 Bulan

Umur (bulan)	Panjang Badan (cm)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD
0	43.6	45.4	47.3	49.1	51.0	52.9	54.7
1	47.8	49.8	51.7	53.7	55.6	57.6	59.5
2	51.0	53.0	55.0	57.1	59.1	61.1	63.2
3	53.5	55.6	57.7	59.8	61.9	64.0	66.1
4	55.6	57.8	59.9	62.1	64.3	66.4	68.6
5	57.4	59.6	61.8	64.0	66.2	68.5	70.7
6	58.9	61.2	63.5	65.7	68.0	70.3	72.5
7	60.3	62.7	65.0	67.3	69.6	71.9	74.2
8	61.7	64.0	66.4	68.7	71.1	73.5	75.8
9	62.9	65.3	67.7	70.1	72.6	75.0	77.4
10	64.1	66.5	69.0	71.5	73.9	76.4	78.9
11	65.2	67.7	70.3	72.8	75.3	77.8	80.3
12	66.3	68.9	71.4	74.0	76.6	79.2	81.7

Bayi Laki – Laki Usia 0 – 12

Umur (bulan)	Panjang Badan (cm)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD
0	44.2	46.1	48.0	49.9	51.8	53.7	55.6
1	48.9	50.8	52.8	54.7	56.7	58.6	60.6
2	52.4	54.4	56.4	58.4	60.4	62.4	64.4
3	55.3	57.3	59.4	61.4	63.5	65.5	67.6
4	57.6	59.7	61.8	63.9	66.0	68.0	70.1
5	59.6	61.7	63.8	65.9	68.0	70.1	72.2
6	61.2	63.3	65.5	67.6	69.8	71.9	74.0
7	62.7	64.8	67.0	69.2	71.3	73.5	75.7
8	64.0	66.2	68.4	70.6	72.8	75.0	77.2
9	65.2	67.5	69.7	72.0	74.2	76.5	78.7
10	66.4	68.7	71.0	73.3	75.6	77.9	80.1
11	67.6	69.9	72.2	74.5	76.9	79.2	81.5
12	68.6	71.0	73.4	75.7	78.1	80.5	82.9

Lampiran 10. Tabulasi Data Mentah

	NAMA IBU	DATA IBU BAYI			DATA KELAHIRAN BAYI						DATA BAYI SAATINI				Z Score PB/BB	ALASAN KELAHIRAN BAYI KECIL	
		USIA (Th)	PDDK	PDPT	JP	KE	L/P	USIA LAHIR	LAHIR BAYI	BBL (Gr)	PBL (Cm)	NUTRISI	USIA	BB (Kg)	PB (Cm)		
1.	RR	38	SMA	5 juta	SC	4	L	33 (Preterm)	11-May-23	2000	48	ASI + Sufor	0	2.3	48	Gizi Buruk	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Kelelahan bekerja ▪ BB ibu naik < 11 ▪ Ketuban pecah dini
2.	MI	34	SMA	1 juta	SC	3	P	34 (Preterm)	07-Mei-23	2400	46	ASI	0	2.4	47	Gizi kurang	Sungsang
3.	AST	27	SMA	4 juta	SC	1	P	36 (Preterm)	23-May-23	2200	44	ASI + Sufor	0	2.3	45	Gizi kurang	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Kehamilan ganda multiple 2 janin, ▪ Lelah bekerja
4.	AST	27	SMA	4 juta	SC	1	P	36 (Preterm)	23-May-23	1500	41	ASI + Sufor	0	2.1	43	Gizi Buruk	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Kehamilan ganda multiple 2 janin, ▪ Lelah bekerja
5.	YI	36	SMA	3 juta	SC	3	P	38 (Aterm)	25-Apr-23	2300	48	Sufor	1	3.1	46	Gizi Baik	▪ PEB : Hipertensi
6.	ITG	25	S1	4 juta	SC	1	L	34 (Preterm)	19-Apr-23	2440	43	Sufor	1	3.2	49	Gizi Baik	Kista Mioma
7.	IIM	37	SMK	500 rb	SC	2	P	33 (Preterm)	6-Mar-23	1940	43	ASI + Sufor	2	3.8	52	Gizi Baik	<ul style="list-style-type: none"> ▪ PEB : Hipertensi , ▪ Kehamilan ganda multiple 2 janin, ▪ Kesulitan tidur,
8.	IIM	37	SMK	500 rb	SC	2	P	38 (Aterm)	6-Mar-23	2060	45	ASI + Sufor	2	3.6	52	Gizi Baik	▪
9.	AG	26	SMA	2 juta	SC	2	L	35 (Preterm)	5-Mar-23	2100	45	ASI	2	4.2	55	Gizi Kurang	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ketuban pecah dini, ▪ Ibu tidak nafsu makan selama hamil
10.	AM	33	SMA	2 juta	SC	3	L	35 (Preterm)	28-Mar-23	2400	49	ASI	2	4.3	53	Gizi Baik	
11.	CM	29	D3	6 juta	SC	2	L	35 (Preterm)	01-Apr-23	2200	47	ASI	2	2.8	50	Gizi Kurang	▪ Ibu terlalu lelah akibat kerja berat,
12.	DA	32	S1	8 juta	SC	2	P	34 (Preterm)	06-Feb-22	2440	48	ASI	3	4.4	53	Gizi Baik	▪ Kelelahan bekerja
13.	KK	38	SMA	2.5 juta	SC	3	P	38 (Aterm)	03-Feb-23	2445	47	ASI	3	5.4	56	Resiko Gizi Berlebih	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Naik hamil < 11 kg ▪ PEB : Hipertensi ▪ Riwayat bayi kecil ▪ Malas ANC
14.	CM	25	SMK	3 juta	SC	1	L	42 (Aterm)	13-Feb-23	1300	44	ASI	3	5.2	61	Gizi Baik	▪ PEB : Hipertensi

	NAMA IBU	DATA IBU BAYI			DATA KELAHIRAN BAYI						DATA BAYI SAAT INI				Z Score PB/BB	ALASAN KELAHIRAN BAYI KECIL	
		USIA (Th)	PDDK	PDPT	JP	KE	L/P	USIA LAHIR	LAHIR BAYI	BBL (Gr)	PBL (Cm)	NUTRISI	USIA	BB (Kg)	PB (Cm)		
15.	SU	24	SD	1 juta	SC	2	L	38 (Aterm)	4-Jan-23	2200	47	ASI + Sufor	4	6.3	61	Gizi Baik	▪ PEB : Hipertensi
16.	SPR	27	SMA	2 juta	SC	2	L	38 (Aterm)	25-Jan-23	2400	46	ASI	4	5.7	61	Gizi Baik	
17.	MS	21	SMA	3 juta	Bidan	1	P	38 (Aterm)	9-Jan-23	2200	48	ASI	4	6.1	58	Resiko Gizi Berlebih	▪ Naik hamil < 11 kg ▪ Ibu tidak nafsu makan selama hamil ▪ Penyakit lambung
18.	CA	31	SMA	2.5 juta	SC	2	P	38 (Aterm)	28-Jan-23	2400	48	ASI + Sufor	4	6.3	57	Resiko Gizi Berlebih	▪ Naik hamil < 11 kg ▪ Ibu tidak nafsu makan selama hamil ▪ Kelelahan bekerja
19.	IM	27	SMA	2 juta	SC	2	P	35 (Preterm)	01-Jan-23	2300	46	ASI + Sufor	4	5.5	57	Gizi Baik	
20.	DPL	26	SD	3 juta	SC	2	P	37 (Aterm)	26-Jan-23	1900	41	ASI	4	5.7	61	Gizi Baik	▪ Riwayat Bayi lahir kembar dan meninggal 3 hari
21.	JT	29	S1	2.5 juta	Bidan	2	P	33 (Preterm)	18-Jan-23	1950	49	ASI	4	4.6	58	Gizi Kurang	▪ Ketuban Pecah Dini ▪ Memiliki keturunan melahirkan bayi kecil
22.	NH	23	S1	5 juta	SC	1	P	36 (Preterm)	24-Nov-22	2400	46	ASI + Sufor	5	7.3	66	Gizi Baik	▪ Kehamilan ganda multiple 2 janin,
23.	NH	23	S1	5 juta	SC	2	P	37 (Aterm)	24-Nov-22	2400	46	ASI + Sufor	5	7.3	64	Gizi Baik	▪ Kehamilan ganda multiple 2 janin,
24.	KM	24	SMA	5 juta	Bidan	1	P	38 (Aterm)	22-Dec-22	2400	47	ASI + Sufor	5	5.0	57	Gizi Buruk	▪ Kelelahan bekerja ▪ Darah rendah ▪ Selama hamil, LILA < 23 dan BB < 11kg
25.	M	25	SMA	2 juta	SC	2	L	37 (Aterm)	21-Des-22	1710	46	Sufor	5	5.6	65	Gizi Baik	KPD
26.	LF	26	D3	4 juta	SC	1	L	37 (Aterm)	01-Jan-23	1770	45	ASI	5	7.5	64	Gizi Baik	▪ Kurang nafsu makan Hyperemisis 5 bulan ▪ PEB Hipertensi
27.	HNC	25	SMA	1 juta	Bidan	2	P	37 (Aterm)	31-Des-12	2300	46	ASI	5	5.2	57	Gizi Baik	▪ Asupan nutrisi kurang
28.	AY	18	SMP	2 juta	Bidan	1	P	37 (Aterm)	26-Nov-22	2400	49	ASI + MPASI	5	7.1	63	Gizi Baik	▪ Ibu kurang nafsu makan ▪ Ibu sakit saat kehamilan :

	NAMA IBU	DATA IBU BAYI			DATA KELAHIRAN BAYI						DATA BAYI SAAT INI				Z Score PB/BB	ALASAN KELAHIRAN BAYI KECIL	
		USIA (Th)	PDDK	PDPT	JP	KE	L/P	USIA LAHIR	LAHIR BAYI	BBL (Gr)	PBL (Cm)	NUTRISI	USIA	BB (Kg)	PB (Cm)		
																	Hyperemisis ▪ Darah rendah
29.	LS	36	SD	1 juta	SC	2	P	37 (Aterm)	14-Nov-22	2170	45	Sufor + MPASI	6	7.3	65	Gizi Baik	▪ Naik hamil < 11 kg ▪ Perawakan Kecil dan pendek < 150
30.	N	36	SMP	4 juta	SC	3	L	37 (Aterm)	17-Nov-22	2000	46	Sufor + MPASI	6	6.3	60	Gizi Baik	▪ Kelelahan bekerja ▪ Terjadi perdarahan sebelum partus
31.	AD	24	S1	4 juta	SC	2	L	42 (Aterm)	2-Nov-22	2100	44	ASI + MPASI	6	6.2	62	Gizi Baik	▪ Kelainan tali pusar plasenta kecil ▪ Memiliki keturunan melahirkan bayi kecil
32.	NI	35	SMP	3 juta	SC	3	P	36 (Preterm)	12-Okt-22	2000	47	ASI + MPASI	7	6	61	Gizi Baik	▪ PEB : Hipertensi
33.	NA	30	S1	3 juta	SC	3	P	36 (Preterm)	29-Aug-22	2400	45	Sufor + MPASI	8	6.8	64	Gizi Baik	▪ Perdarahan sebelum parus ▪ Kelelahan bekerja
34.	VM	23	SMP	4 juta	SC	1	P	34 (Preterm)	24-Sep-22	2200	45	ASI + MPASI	8	7.3	65	Gizi Baik	▪ Naik hamil < 11 kg ▪ Ibu tidak nafsu makan selama hamil ▪ KEK Pendek 150cm ▪ Hamil tidak diketahui
35.	IS	38	SMA	1 juta	SC	2	P	35 (Preterm)	20-Sep-23	1900	46	ASI + MPASI	8	6.1	62	Gizi Baik	▪ Naik hamil < 11 kg ▪ Ibu tidak nafsu makan selama hamil ▪ PEB : Hipertensi
36.	Q	26	SMK	2 juta	Bidan	2	P	42 (Aterm)	24-Sep-22	2300	49	ASI + MPASI	8	7.2	64	Gizi Baik	▪ Ibu tidak nafsu makan
37.	SM	33	SMP	4.8 juta	SC	2	L	36 (Preterm)	3-Aug-22	2400	48	Sufor + MPASI	9	7.8	68.5	Gizi Baik	▪ Kelelahan bekerja
38.	SA	35	SD	1 juta	Bidan	3	P	33 (Preterm)	27-Agst-22	1500	49	Sufor + MPASI	9	7.7	65	Gizi Baik	▪ Kelelahan kerja ▪ Kurang nafsu makan saat hamil ▪ Memiliki keturunan melahirkan bayi kecil
39.	S	31	S1	2 juta	SC	2	P	37 (Aterm)	14-Jul-22	2200	43	ASI + MPASI	10	8.1	66	Resiko Gizi Berlebih	▪ Memiliki riwayat keturunan melahirkan bayi kecil ▪ Ibu kurang nafsu

	NAMA IBU	DATA IBU BAYI			DATA KELAHIRAN BAYI						DATA BAYI SAAT INI				Z Score PB/BB	ALASAN KELAHIRAN BAYI KECIL	
		USIA (Th)	PDDK	PDPT	JP	KE	L/P	USIA LAHIR	LAHIR BAYI	BBL (Gr)	PBL (Cm)	NUTRISI	USIA	BB (Kg)	PB (Cm)		
																makan saat hamil	
40.	YS	43	SMP	2juta	SC	3	L	38 (Aterm)	18-Jun-22	1700	44	ASI + MPASI	10	7.5	66	Gizi Baik	<ul style="list-style-type: none"> ▪ PEB : Hipertensi ▪ Obesitas
41.	RM	35	SMP	3.6 juta	SC	4	L	37 (Aterm)	4-Jun-22	2130	46	ASI tanpa MPASI	11	7.9	67	Gizi Baik	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Kurang nafsu makan ▪ PEB : Hipertensi , ▪ Keracunan kehamilan
42.	AS	24	SMA	1.5 juta	SC	1	P	33 (Preterm)	14-Jun-22	2270	49	ASI + MPASI	11	7.3	69	Gizi Baik	<ul style="list-style-type: none"> ▪ PEB : Hipertensi ▪ Ketuban pecah dini
43.	C	35	SMP	500 rb	Bidan	3	P	33 (Preterm)	14-Jun-22	2400	45	ASI + MPASI	11	7.2	67	Gizi Baik	
44.	HD	21	SMA	4.juta	SC	2	L	38 (Aterm)	13-Jun-22	2000	48	ASI + MPASI	11	8	70	Gizi Baik	
45.	FM	33	SMP	1 juta	Bidan	4	P	38 (Aterm)	22-Jun-22	2200	48	ASI + MPASI	11	6.2	68	Gizi kurang	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Kurang nafsu makan saat hamil
46.	DM	30	SD	1 juta	Bidan	2	P	36 (Preterm)	14-May-22	2200	44	ASI + MPASI	12	7	63	Gizi Baik	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ibu memiliki kurang nafsu makan, ▪ BB ibu naik < 11 kg
47.	ST	38	SMP	2.5 juta	Bidan	3	P	36 (Preterm)	18-May-22	2300	48	ASI + MPASI	12	8.3	71	Gizi Baik	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Kelelahan bekerja ▪ Ibu tidak nafsu makan karena tidak tau hamil
48.	NP	35	S1	4.juta	SC	2	P	32 (Preterm)	27-May-22	2000	46	Sufor + MPASI	12	8.1	71	Gizi Baik	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Kelelahan kerja ▪ Kurang nafsu makan saat hamil

Lampiran 11. Hasil Output SPSS

FREQUENCIES VARIABLES=PendidikanIbu
 /STATISTICS=MEAN MEDIAN MODE
 /ORDER=ANALYSIS.

USIA IBU

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 20 tahun	1	2.1	2.1	2.1
	20 - 35 tahun	36	75.0	75.0	77.1
	> 35 tahun	11	22.9	22.9	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

PENDIDIKAN IBU

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	5	10.4	10.4	10.4
	SMP	10	20.8	20.8	31.3
	SMA	22	45.8	45.8	77.1
	PT	11	22.9	22.9	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

STATUS GIZI BAYI SAATINI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Gizi Buruk	3	6.3	6.3	6.3
	Gizi Kurang	6	12.5	12.5	18.8
	Gizi Baik	34	70.8	70.8	89.6
	Resiko Gizi Berlebih	5	10.4	10.4	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

BERAT LAHIR

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BBLSR	1	2.1	2.1	2.1
	BBLR	47	97.9	97.9	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

PENDAPATAN KELUARGA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 2.5 Juta	16	33.3	33.3	33.3
	2.5 juta - 3.5 juta	15	31.3	31.3	64.6
	> 3.5 juta	17	35.4	35.4	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

CROSSTABS

/TABLES=UsiaKehamilan BY Beratbadanbayi
 /FORMAT=AVALUE TABLES
 /STATISTICS=CORR
 /CELLS=COUNT ROW
 /COUNT ROUND CELL.

Crosstabs

USIA KEHAMILAN * BERAT BADAN BAYI SAATINI Crosstabulation

		BERAT BADAN BAYI SAATINI			Total
USIA KEHAMILAN	Preterm	BB Sangat Kurang	BB Kurang	BB Normal	
	Count	3	11	9	23
	% within USIA KEHAMILAN	13.0%	47.8%	39.1%	100.0%
	Aterm	2	5	17	24
	% within USIA KEHAMILAN	8.3%	20.8%	70.8%	100.0%
Total	Count	5	16	26	47
	% within USIA KEHAMILAN	10.6%	34.0%	55.3%	100.0%

Crosstabs

USIA KEHAMILAN * TINGGI BADAN BAYI SAATINI Crosstabulation

		TINGGI BADAN BAYI SAATINI			Total
USIA KEHAMILAN	Preterm	PB Sangat Pendek	PB Pendek	PB Normal	
	Count	4	11	8	23
	% within USIA KEHAMILAN	17.4%	47.8%	34.8%	100.0%
	Aterm	6	6	12	24
	% within USIA KEHAMILAN	25.0%	25.0%	50.0%	100.0%
Total	Count	10	17	20	47
	% within USIA KEHAMILAN	21.3%	36.2%	42.6%	100.0%

Crosstabs

USIA KEHAMILAN * STATUS GIZI BAYI SAATINI Crosstabulation

		STATUS GIZI BAYI SAATINI				Total
USIA KEHAMILAN	Preterm	Gizi Buruk	Gizi Kurang	Gizi Baik	Resiko Gizi Berlebih	
	Count	3	4	15	1	23
	% within USIA KEHAMILAN	13.0%	17.4%	65.2%	4.3%	100.0%
	Aterm	0	1	19	4	24
	% within USIA KEHAMILAN	0.0%	4.2%	79.2%	16.7%	100.0%
Total	Count	3	5	34	5	47
	% within USIA KEHAMILAN	6.4%	10.6%	72.3%	10.6%	100.0%

USIA BAYI SAATINI * USIA KEHAMILAN Crosstabulation

			USIA KEHAMILAN		Total	
			Preterm	Aterm		
USIA BAYI SAATINI	0	Count	4	0	4	
		% within USIA KEHAMILAN	17.4%	0.0%	8.5%	
	1	Count	1	1	2	
		% within USIA KEHAMILAN	4.3%	4.2%	4.3%	
	2	Count	4	1	5	
		% within USIA KEHAMILAN	17.4%	4.2%	10.6%	
	3	Count	0	3	3	
		% within USIA KEHAMILAN	0.0%	12.5%	6.4%	
	4	Count	3	4	7	
		% within USIA KEHAMILAN	13.0%	16.7%	14.9%	
	5	Count	0	7	7	
		% within USIA KEHAMILAN	0.0%	29.2%	14.9%	
	6	Count	1	2	3	
		% within USIA KEHAMILAN	4.3%	8.3%	6.4%	
	7	Count	1	0	1	
		% within USIA KEHAMILAN	4.3%	0.0%	2.1%	
	8	Count	3	1	4	
		% within USIA KEHAMILAN	13.0%	4.2%	8.5%	
	9	Count	1	1	2	
		% within USIA KEHAMILAN	4.3%	4.2%	4.3%	
	10	Count	0	2	2	
		% within USIA KEHAMILAN	0.0%	8.3%	4.3%	
	11	Count	3	2	5	
		% within USIA KEHAMILAN	13.0%	8.3%	10.6%	
	12	Count	2	0	2	
		% within USIA KEHAMILAN	8.7%	0.0%	4.3%	
Total		Count	23	24	47	
		% within USIA KEHAMILAN	100.0%	100.0%	100.0%	

Nonparametric Correlations

BERAT BADAN BAYI LAHIR * STATUS GIZI BAYI SAATINI Crosstabulation

		STATUS GIZI BAYI SAATINI				Total	
		Gizi Buruk	Gizi Kurang	Gizi Baik	Resiko Gizi Berlebih		
BERAT BADAN BAYI LAHIR	BBL SR	Count	0	1	0	0	1
		% within BERAT BADAN BAYI LAHIR	0.0%	100.0%	0.0%	0.0%	100.0%
	BBLR	Count	3	5	34	5	47
		% within BERAT BADAN BAYI LAHIR	6.4%	10.6%	72.3%	10.6%	100.0%
Total		Count	3	6	34	5	48
		% within BERAT BADAN BAYI LAHIR	6.3%	12.5%	70.8%	10.4%	100.0%

NONPAR CORR

/VARIABLES=Statusgizi Beratlahir
 /PRINT=SPEARMAN TWOTAIL NOSIG
 /MISSING=PAIRWISE.

Nonparametric Correlations

Correlations

			STATUS GIZI BAYI	BERAT LAHIR BAYI
Spearman's rho	STATUS GIZI BAYI	Correlation Coefficient	1.000	.237
		Sig. (2-tailed)	.	.105
		N	48	48
	BERAT LAHIR BAYI	Correlation Coefficient	.237	1.000
		Sig. (2-tailed)	.105	.
		N	48	48

Lampiran 12. Lembar Bimbingan Skripsi



**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG**

Nama Mahasiswa : **ALIMATUL IZZA SYAHIDA**
NIM : P17211193027
Nama Pembimbing I : Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep
Judul Skripsi : Hubungan Riwayat Bayi Berat Lahir Rendah dengan Pertumbuhan Bayi Usia 0 – 12 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Pakisaji Kabupaten Malang

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			Pembimbing	Mahasiswa
1	Senin, 03 oktober 2022	Konsultasi mengenai judul Menambah variabel tidak hanya membahas satu perkembangan dan sasaran usia menjadi "Tumbuh Kembang Bayi usia 0 – 12 bulan"		
2	Rabu, 12 oktober 2022	Revisi BAB 1 a. Masalah BBLR dengan tumbuh kembang belum muncul b. Solusi di spesifikasikan c. Skala data di cari lebih lanjut d. Penulisan diperbaiki		
3	Selasa, 29 November 2022	Revisi BAB 1 a. Masalah lebih ditonjolkan dan diangkat b. Kronologis diperbaiki runtut dari penyebab kemudian dampak c. Tujuan khusus diganti sesuai pada fase KPSP		
4	Selasa, 06 Desember 2022	Revisi BAB 1 Tujuan khusus lebih disederhanakan menjadi 4 point Revisi BAB 2 a. Point 2.3 lebih difokuskan pada tumbuh kembang bayi usia 0 – 12 bulan saja	 	

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			Pembimbing	Mahasiswa
		b. Konsep Perkembangan dikembangkan c. Cari konsep tumbuh kembang BBLR usia 0 – 12 bulan d. Tuliskan jurnal – jurnal dari tumbuh kembang bayi dengan riwayat BBLR e. Tidak perlu konsep pengasuhan		
5	Selasa, 20 Desember 2022	Revisi BAB 2 Konsep tumbuh kembang BBLR usia 0 – 12 bulan masih belum ada		
6	Senin, 26 Desember 2022	ACC BAB 1 DAN 2 Revisi BAB 3 a. Definisi operasional pada definisi, parameter dan alat ukur perlu diperbaiki dan disesuaikan b. Penulisan diperbaiki banyak kesalahan penulisan c. Kriteria eksklusi di kurangi d. Teknik pengumpulan data pada tahap persiapan diteliti lagi e. Coding tidak perlu dijelaskan		
7	Senin, 02 Januari 2023	<i>ACC .q2ang proposal.</i>		
8.	Senin, 19 Juni 2023	KONSULTASI BAB 4 : Pembahasan Data Lebih disesuaikan dengan tujuan khusus dan lebih dikritisi lagi		
9	Rabu, 21 Juni 2023	REVISI BAB 4 a. Perbaiki penulisan kata dan perhalus setiap kalimat b. Tambah Jurnal dalam pembahasan pertumbuhan BBLR preterm dan aterm		
10	Jum'at, 23 Juni 2023	REVISI BAB 4 a. Kritisi bagian kenapa ibu dengan karakteristik terbebut melahirkan BBLR b. Kritisi bagian usia bayi dari 0 – 12 bulan		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			Pembimbing	Mahasiswa
11	Senin, 26 Juni 2023	REVISI BAB 5 a. Menyesuaikan kesimpulan dengan tujuan khusus b. Memperbaiki saran menjadi poin-poin dan lebih difokuskan		
12	Selasa, 27 Juni 2023	ABSTRAK a. Abstrak perlu diperbaiki b. Penulisan abstrak pada setiap kalimat perlu diperhatikan		
13	Senin, 03 Juli 2023	Review seminar hasil.		
14.	Rabu 12 Juli 2023	Review hasil seminar hasil.		

Malang,Juli 2023

Mengetahui,

Ketua

Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

Dosen Pembimbing I

Dr. Arief Bachtiar, S.Kep., Ns, M.Kep
NIP. 197407281998031002

Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 197608102002122001



LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG

JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG

Nama Mahasiswa : ALIMATUL IZZA SYAHIDA
NIM : P17211193027
Nama Pembimbing 2 : Naya Ernawati, S.Kep., Ns., M.Kep
Judul Skripsi : Hubungan Riwayat Bayi Berat Lahir Rendah dengan Pertumbuhan Bayi Usia 0 – 12 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Pakisaji Kabupaten Malang

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			Pembimbing	Mahasiswa
1	Senin, 03 Oktober 2022	Konsultasi judul sudah sesuai dan tidak ada permasalahan Lanjutkan BAB 1		
2	Kamis, 24 November 2022	REVISI BAB 1 a. Urgensi masalah masih belum ada b. Latar belakang dapat dikembangkan menjadi lebih dari 4 paragraf c. Kronologis ditambahkan penyebab sesuaikan dengan arahan		
3	Rabu, 30 November 2022	REVISI BAB 1 a. Masalah lebih diangkat b. Menambahkan hasil penelitian dari jurnal terdahulu c. Memperbaiki tujuan khusus sesuai arahan REVISI BAB 2 a. Menambah standart baku antropometri dan gambar grafik sesuai dengan buku KIA b. Memperbaiki hipotesis		

4	Senin, 26 Desember 2022	REVISI BAB 1 DAN 2 a. Penulisan sitasi diperbaiki b. Gambar grafik diperbesar sesuaikan dengan kebutuhan REVISI BAB 3 a. Kerangka operasional disesuaikan urutannya b. Perbaikan definisi operasional (parameter dan kategori) c. Memperbaiki pedoman wawancara (BBLR) d. Menambah literature review mengenai tumbuh kembang bayi dengan riwayat BBLR		
5.	Senin, 02 Januari 2023	REVISI BAB 3 a. Perbaikan definisi operasional (parameter dan kategori) b. Perencanaan lebih dimatangkan lagi pada teknik pengumpulan data sesuaikan dengan KPSP dan buku KIA		
6.	Selasa, 03 Januari 2023	acc sidang proposal scripsi'		
7.	Senin, 12 Juni 2023	KONSULTASI : Pengolahan Data a. Sesuaikan antara data yang dapat dengan tujuan khusus b. Pakai uji yang dilakukan satu variabel independen dengan satu variabel dependen : data ordinal		
8.	Rabu, 14 Juni 2023	REVISI BAB 4 a. Memperbaiki tabel yang ditampilkan pada bab 4 b. Sesuaikan dengan tujuan khusus c. Tabel dibedakan antara aterm dan preterm		
9.	Senin, 19 Juni 2023	REVISI BAB 4 a. Pembahasan sesuaikan dengan struktur dari hasil penelitian – Teori yang diangkat – Opini peneliti b. Perbaiki penulisan kata c. Tambahkan jurnal yang memperkuat tersebut		

10.	Rabu, 21 Juni 2023	REVISI BAB 5 a. Menyesuaikan kesimpulan dengan tujuan khusus b. Memperbaiki saran menjadi point – point jangan dijabarkan		
11.	Jum'at, 23 Juni 2023	ABSTRAK a. Abstrak diringkas 200 kata b. Menambah instrument penelitian dan rekomendasi penelitian c. Masalah pada abstrak diperbaiki d. Perhatikan mengenai penulisan		
12.	Senin, 26 Juni 2023	a. Melengkapi makalah skripsi untuk pengajuan b. Tambahkan tabulasi mengenai SPSS c. Perbaiki daftar isi d. Abstrak diperbaiki lagi		
13.	Selasa 27 Juni 2023	ace sidang hasil skripsi		
14.	Senin, 10 Juli 2023	ace laporan skripsi		

Mengetahui,

Ketua
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

Dosen Pembimbing 2




(Dr. Arief Bachtiar, S.Kep., Ns, M.Kep) Naya Ernawati, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 197407281998031002 NIP. 919851218201803201