

Lampiran 1. Surat 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.DP.04.03/F.XXI.31/897/2023

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

Peneliti utama : ANDRIANA OLIVIA SAFA'ATIS
SA'ADZAH

Principal In Investigator

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Malang

Name of the Institution

Dengan judul:

Title

"Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Status Gizi Pada Balita Di Wilayah Desa Gondanglegi Kulon Kabupaten Malang"

"Analysis of Factors Associated with Nutritional Status in Toddlers in the Gondanglegi Kulon Village Area, Malang Regency"

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/Eksploitasi, 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 16 Agustus 2023 sampai dengan tanggal 16 Agustus 2024.

This declaration of ethics applies during the period August 16, 2023 until August 16, 2024.



August 16, 2023
Professor and Chairperson,



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

Anggota Peneliti : ANDRIANA OLIVIA SAFA'ATIS SA'ADZAH

Lampiran 2. Surat Permohonan Ijin Studi Pendahuluan



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/ 0307 /2023
 Lampiran : 1 (Satu) Exp.
 Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa
Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
 Kepala Puskesmas Gondanglegi Kabupaten Malang
 Jl. Diponegoro No. 62, Gondanglegi Kulon, Gondanglegi
 di –
Kab. Malang

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk bahan penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Puskesmas Gondanglegi Kabupaten Malang.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Andriana Olivia S.S
 NIM/Semester : P17211193074 / VII
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
 Judul Skripsi : Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Status Gizi pada Anak Usia Balita di Wilayah Desa Gondanglegi Kulon
 No. HP : 082245311587

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 07 Februari 2023


 n. Direktur
 Ketua Jurusan Keperawatan
Dr. Erlina Susastuti, S.Kep.Ns., M.Kep.
 NIP. 197608102002122001

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. Srikojo 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 Pengambilan Data



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/ 1481 /2023
 Lampiran : 1 (Satu) Exp.
 Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi
Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
 Kepala Puskesmas Gondanglegi Kabupaten Malang
 Jl. Diponegoro No. 62, Krajan Satu, Gondanglegi
 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 Puskesmas Gondanglegi Kabupaten Malang. Pengambilan data yang dimaksud akan dilaksanakan mulai tanggal 05 – 11 Juli 2023.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Pengambilan Data adalah:

Nama : Andriana Olivia Safa'atis Sa'adzah
 NIM/Semester : P17211193074 / VIII
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
 Judul Skripsi : Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Status Gizi Pada Balita di Wilayah Desa Gondanglegi Kulon Kabupaten Malang
 No. HP : 082245311587

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 05 Juli 2023



a.n. Ketua Jurusan Keperawatan
 Sekretaris,
Rudi Hamarno, S.Kep.Ns., M.Kep.
 NIP. 196905111992031004

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. Srikoyo 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





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/ 1480 /2023
 Lampiran : 1 (Satu) Exp.
 Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi
Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
 Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang
 Jl. Panji No. 120, Penarukan, Kec. Kepanjen
 di –
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 Dinas Kesehatan Kabupaten Malang dan untuk selanjutnya mohon rekomendasi ke Puskesmas Gondanglegi Kabupaten Malang. Pengambilan data yang dimaksud akan dilaksanakan mulai tanggal 05 – 11 Juli 2023.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Pengambilan Data adalah:

Nama : Andriana Olivia Safa'atis Sa'adzah
 NIM/Semester : P17211193074 / VIII
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
 Judul Skripsi : Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Status Gizi Pada Balita di Wilayah Desa Gondanglegi Kulon Kabupaten Malang
 No. HP : 082245311587

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 05 Juli 2023

a.n. Ketua Jurusan Keperawatan
 Sekretaris,



Rudi Hamarno, S.Kep.Ns., M.Kep.
 NIP. 196905111992031004

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. Srikoyo 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





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/ 1479 /2023
 Lampiran : 1 (Satu) Exp.
 Perihal : Permohonan Rekomendasi Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi
Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
 Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Malang
 Jl. Panji No. 158, Penarukan, Kec. Kepanjen
 di –
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 Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Malang dan untuk selanjutnya mohon rekomendasi ke Dinas Kesehatan Kabupaten Malang dan Puskesmas Gondanglegi Kabupaten Malang. Pengambilan data yang dimaksud akan dilaksanakan mulai tanggal 05 – 11 Juli 2023.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Pengambilan Data adalah:

Nama : Andriana Olivia Safa'atis Sa'adzah
 NIM/Semester : P17211193074 / VIII
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
 Judul Skripsi : Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Status Gizi Pada Balita di Wilayah Desa Gondanglegi Kulon Kabupaten Malang
 No. HP : 082245311587

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 05 Juli 2023
 a.n. Ketua Jurusan Keperawatan
 Sekretaris,

Rudi Hamidno, S.Kep.Ns., M.Kep.
 NIP. 196905111992031004

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. Srikoyo 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 4. Balasan Surat Ijin Pengambilan Data

7/6/23, 11:06 AM

SISTEM PELAYANAN & INFORMASI ONLINE - BAKESBANGPOL - 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 : 072/0400/35.07.207/2023

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, 05 Juli 2023, Nomor: LB.02.03./3/1479/ 2023, Perihal: Permohonan Rekomendasi Ijin Pengambilan Data dengan untuk Penyusunan Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

MENERANGKAN

Nama : Andriana Olivia Safa'atis Sa'adzah
NIM : 350710440900001 / P17211193074
Daftar Tim : -
Instansi : Poltekkes Kemenkes Malang / Jurusan Keperawatan / Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Alamat : Jl. Besar Idjen No.77C Malang, 65112/ Jurusan Keperawatan / Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Keperluan : Melaksanakan kegiatan pengambilan data *dengan judul/terkait* ANALISIS FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN STATUS GIZI PADA BALITA DI WILAYAH DESA GONDANGLEGI KULON KABUPATEN MALANG
Lokasi : DESA GONDANGLEGI KULON WILAYAH KERJA PUSKESMAS GONDANGLEGI KABUPATEN MALANG
Waktu Kegiatan : 05 Juli 2023 s/d 11 Juli 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 : Kapanjen
Tanggal : 06 Juli 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
NIP. 196709261993031004



**PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN**

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

Kepanjen, 12 Juli 2023

Nomor : 00.9.2/419/35.07.103/2023
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data

Kepada :
Yth. Ketua Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Malang
di-

TEMPAT

Menindaklanjuti Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang Nomor LB.02.03/3/1480/2023 tanggal 05 Juli 2023 tentang Pengambilan Data , dengan ini kami TIDAK KEBERATAN dilaksanakan kegiatan tersebut oleh :

N a m a : Andriana Olivia Safa'atis Sa'adzah
N I M : P17211193074
Judul : *Analisis Faktor yang berhubungan dengan Status Gizi pada Balita di Wilayah Desa Gondanglegi Kulon Kabupaten Malang*
Tempat Kegiatan : Puskesmas Gondanglegi Kab. Malang
Waktu Kegiatan : 05 Juli 2023 - 11 Juli 2023

Dengan ketentuan sebagai berikut :

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

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



Tembusan:

- Yth. Sdr. 1. Kepala UPT Puskesmas
Gondanglegi Kab. Malang
2. Andriana Olivia Safa'atis Sa'adzah

PUDJI HADI PRASTYO, SE
Pembina
NIP. 19670511 198811 1 002



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS GONDANGLEGI

Jln. Diponegoro No. 62 Telp. (0341) 879223
website : puskesmas-gondanglegi.malangkab.go.id email : vct_gdl@yahoo.co.id
GONDANGLEGI - 65174

SURAT KETERANGAN

Nomor: 000/ 616 /35.07.103.126/2023

Dasar : 1. Surat Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang Nomor:
00.9.2/429/35.07.103/2023 tertanggal 12 Juli 2023, perihal
Penelitian.
2. Surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Malang
Nomor: 072/0400/35.07.207/2023 tertanggal 06 Juli 2023
Perihal Surat Keterangan

Dengan ini kami **TIDAK KEBERATAN** dilaksanakannya Penelitian dan Pengambilan Data dalam rangka menyelesaikan Penyusunan Karya Tulis Ilmiah/Tugas Akhir (TA) oleh;

N a m a : **Andriana Olivia Safa'atis Sa'adzah**
N I M : P17211193074
Asal Program Studi : Jurusan Keperawatan/Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul : Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Status Gizi Pada Balita di Wilayah Desa Gondanglegi Kulon Kabupaten Malang.

Tempat Kegiatan : UPT Puskesmas Gondanglegi
Waktu Kegiatan : 5 Juli 2023 s/d 11 Juli 2023
Pengikut : -

Dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Mentaati peraturan/ ketentuan yang berlaku.(termasuk Protokol Kesehatan)
2. Melakukan Inform consent secara tertulis sebelum melakukan kegiatan kepada yang bersangkutan.
3. Harus memegang azas rahasia (tanpa nama/ identitas responden)
4. Setelah selesai melaksanakan kegiatan untuk melaporkan kepada Kepala Puskesmas Gondanglegi.
5. Surat ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut di atas.

Gondanglegi, 06 Juli 2023
Kepala UPT Puskesmas Gondanglegi

dr. NIMAM MASHUDA
Pembina
NIP. 197909162010011009

Lampiran 5. Surat Pernyataan Telah Selesai Pengambilan Data



**PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS GONDANGLEGI**

Jln. Diponegoro No. 62 Telp. (0341) 879223
website : puskesmas-gondanglegi.malangkab.go.id email : vct_gdl@yahoo.co.id
GONDANGLEGI - 65174

SURAT KETERANGAN

Nomor: 000 / 650 / 35.07.103.126 / 2023

Yang bertanda tangan di bawah ini;

N a m a : drg. IMAM MASHUDA
NIP : 197909162010011009
Jabatan : Kepala UPT Puskesmas Gondanglegi

Menerangkan bahwa;

N a m a : **Andriana Olivia Safa'atis Sa'adzah**
N I M : P17211193074
Asal Program Studi : Jurusan Keperawatan/Sarjana Terapan Keperawatan
Malang

Telah selesai melaksanakan Penelitian di Puskesmas Gondanglegi tanggal 05 Juli 2023 s/d 11 Juli 2023 dengan Judul: "Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Status Gizi Pada Balita di Wilayah Desa Gondanglegi Kulon Kabupaten Malang"

Demikian surat keterangan ini untuk menjadikan periksa.

Gondanglegi, 17 Juli 2023

Kepala UPT Puskesmas Gondanglegi



Lampiran 6. Lembar Penjelasan Sebelum Persetujuan Responden

LEMBAR PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN RESPONDEN

Judul Penelitian :

Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Status Gizi Pada Balita Di Wilayah Desa Gondanglegi Kulon Kabupaten Malang.

Keterangan Ringkas Penelitian :

Nama saya Andriana Olivia Safa'atis Sa'adzah, mahasiswi Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, akan melakukan penelitian untuk menyusun tugas akhir atau skripsi dengan judul "Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Status Gizi Pada Balita Di Wilayah Desa Gondanglegi Kulon Kab Malang". Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor yang berhubungan dengan status gizi balita di wilayah Desa Gondanglegi Kulon Kabupaten Malang.

Perlakuan :

Peneliti akan meminta persetujuan dari responden yang berisi data karakteristik demografi yang meliputi inisial nama responden, tanggal lahir, usia, jenis kelamin, pekerjaan, riwayat penyakit terdahulu, riwayat imunisasi, riwayat pemberian asi eksklusif dan status gizi balita saat ini. Setelah itu responden akan diminta untuk mengisi kuisisioner pola pengasuhan. Pengisian lembar observasi dan kuisisioner hanya dilakukan dalam satu waktu.

Manfaat :

Manfaat yang didapatkan responden setelah mengikuti penelitian ini adalah dapat menambah pengetahuan dan informasi tentang faktor yang berhubungan dengan status gizi balita.

Kerahasiaan :

Semua data yang berhubungan dengan penelitian ini akan dijamin kerahasiaannya. Data yang diperoleh hanya diketahui oleh peneliti dan responden saja. Data yang diperoleh akan disajikan dalam dengan tetap menjaga kerahasiaan identitas dan hanya diperuntukkan sebagai pengembangan ilmu keperawatan anak, serta tidak akan digunakan untuk keperluan lainnya.

Bahaya Potensial :

Tidak ada bahaya potensial yang diakibatkan oleh keterlibatan responden dalam penelitian ini, karena penelitian ini bersifat observasi dan invasif melalui pengisian lembar kuisisioner dan tidak berbahaya bagi responden.

Hak Untuk Undur Diri :

Keikutsertaan responden dalam penelitian ini bersifat sukarela. Responden berhak untuk mengundurkan diri kapanpun, tanpa menimbulkan konsekuensi yang dapat merugikan responden.

**) Bila terdapat hal-hal yang membutuhkan penjelasan, anda dapat menghubungi peneliti:*

Nama Peneliti : Andriana Olivia Safa'atis Sa'adzah

No HP : 082245311587

Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

*Lampiran 7. Lembar Informasi***LEMBAR INFORMASI**

Kepada

Yth. Bapak/Ibu Calon Responden

Di Tempat

Dengan Hormat

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, Mahasiswi Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, Jurusan Keperawatan, Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Malang,.

Nama : Andriana Olivia Safa'atis Sa'adzah

NIM : P17211193074

Saat ini saya sedang melakukan kegiatan menyusun karya ilmiah sebagai tugas akhir sehubungan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk bersedia menjadi responden dalam penelitian tentang Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Status Gizi Pada Balita Di Wilayah Desa Gondanglegi Kulon Kabupaten Malang.

Saya akan menjamin kerahasiaan identitas dan hasil yang didapatkan. Hasil penelitian ini diharapkan dapat bermanfaat, untuk itu pengisian kuisioner ini sesuai dengan apa yang dirasakan Bapak/Ibu. Jawaban yang demikian hanya akan digunakan untuk keperluan penelitian.

Demikian permohonan saya, atas kesediaan dan bantuan Bapak/Ibu saya ucapkan terimakasih.

Malang,2023

Peneliti

ANDRIANA OLIVIA S.S

NIM. P17211193074

Kode Responden :

Lampiran 8. Lembar Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Setelah mendapatkan penjelasan dari peneliti tentang maksud, tujuan dan manfaat dari pelaksanaan penelitian yang dilakukan yang bertanda tangan dibawah ini, Saya :

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Judul : Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Status Gizi Pada Balita Di Wilayah Desa Gondanglegi Kulon Kab Malang.

Dengan ini saya menyatakan *bersedia/tidak bersedia* *) diikutsertakan sebagai responden dalam peneliti, dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Saya percaya apa yang saya informasikan dipergunakan dengan sebaik-baiknya dan dijamin kerahasiaannya.. Demikian persetujuan ini saya buat dengan sebenar - benarnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

*) Coret yang tidak perlu

Malang,.....2023

Malang,.....2023

Saksi

Responden

(.....)

(.....)

Lampiran 9. Plan Of Action

**PLAN OF ACTION
(Desember – Januari)**

Nama : Andriana Olivia Safa'atis Sa'adzah

NIM : P17211193074

No	Kegiatan Penelitian	Oktober 2022				November 2022				Desember 2022				Januari 2023				Februari 2023				Maret 2023				April 2023				Mei 2023			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
I	TAHAP PERSIAPAN	■	■	■	■																												
1	Penentuan judul	■	■																														
2	Survey pendahuluan						■	■																									
3	Penyusunan proposal									■	■	■	■					■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■				
4	Konsultasi proposal									■	■	■	■					■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■				
5	Perbaikan proposal									■	■	■	■					■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■				
6	Seminar proposal																													■			

Lampiran 10. Kuesioner

LEMBAR OBSERVASI
ANALISIS FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
STATUS GIZI PADA BALITA DI WILAYAH
DESA GONDANGLEGI KULON KAB MALANG

No. Sampel :

Tanggal Wawancara :

A. IDENTITAS IBU

Nama (inisial) :

Alamat :

Usia :

Pekerjaan :

Pendidikan :

Pendapatan perbulan (jumlah penghasilan ayah ibu ataupun saudara dalam satu keluarga) :

B. IDENTITAS BALITA

Nama :

Tanggal lahir :

Usia (bln/thn) :

Jenis kelamin : L/P

BB/PB :

1. Riwayat Penyakit Infeksi

(Contoh penyakit infeksi yang diderita anak balita antara lain: ISPA, Pneumonia, TB Paru, ISK, Campak, Thypoid, Diare, Influenza).

- i. YA
- ii. TIDAK

2. Imunisasi

Sesuai ketentuan imunisasi yang didapatkan berdasarkan usia balita.

- i. Lengkap
- ii. Tidak Lengkap

Keterangan :

- Status imunisasi lengkap jika telah mendapatkan imunisasi HB 0, BCG 1x, DPT-HB-Hib (Pentavalent) 3x, OPV 3x, IPV 1x Campak 1x
- Status imunisasi tidak lengkap jika tidak mendapatkan salah satu imunisasi HB 0 1x, BCG 1x, DPT-HB-Hib (Pentavalent) 3x, OPV4x, IPV 1x, MR 1x

3. Asi Eksklusif 0-6 bulan

- i. YA
- ii. TIDAK

4. Status Gizi Balita

Gizi buruk (severely wasted)

<-3 SD

Gizi kurang (wasted)

- 3 SD sd <- 2 SD

Gizi baik (normal)

-2 SD sd +1 SD

Lampiran 11. Kuesioner

KUESIONER PARENTING STYLE QUESTIONAIRE (PSQ)

KUESIONER POLA PENGASUHAN

**ANALISIS FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
STATUS GIZI PADA BALITA DI WILAYAH
DESA GONDANGLEGI KULON KAB MALANG**

A. Petunjuk

1. Bacalah dengan cermat setiap item pertanyaan
2. Pilihlah salah satu alternatif jawaban yang menurut anda paling tepat sesuai dengan yang anda lakukan dalam proses pengasuhan anak
3. Berikan tanda (O) pada rentang jawaban yang tersedia dari 1-6 (“tidak pernah” sampai “selalu”) dengan rata-rata 5 point.
4. Jawaban yang anda berikan akan dijamin kerahasiaannya dan tidak akan mempengaruhi apapun.

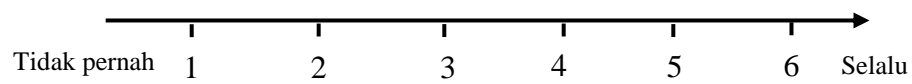
B. Pilihan jawaban



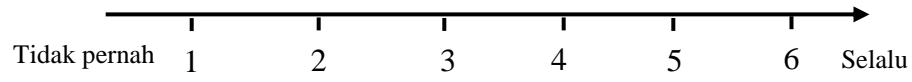
C. Pertanyaan

I. Pola Asuh Permissif/Longgar

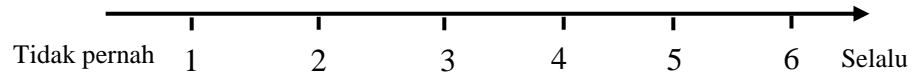
1. Saya merasa susah membuat anak disiplin



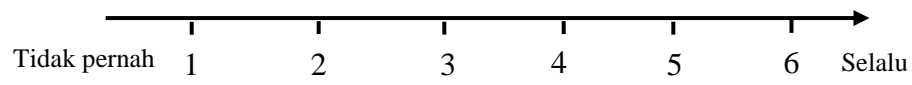
2. Saya biarkan anak saya melakukan sesuatu yang dapat mencelakai dirinya



3. Saya merusak anak saya.



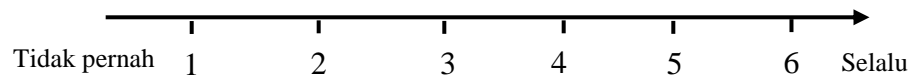
4. Saya mengabaikan/tidak peduli kelakuan tidak baik anak saya.



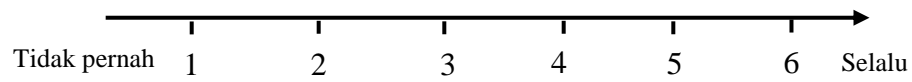
Skor Jumlah nilai...../ 4 =

II. Pola Asuh Otoritatif/Demokratis:

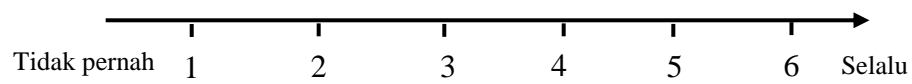
1. Saya bertanggungjawab atas perasaan dan kebutuhan/keperluan anak saya



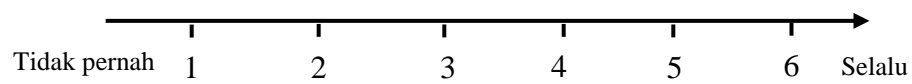
2. Saya terlebih dahulu mempertimbangkan keinginan anak saya sebelum memintanya melakukan sesuatu.



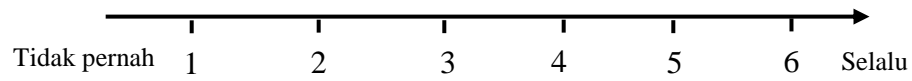
3. Saya jelaskan kepada anak saya bagaimana sikap saya tentang kelakuannya yang baik/buruk.



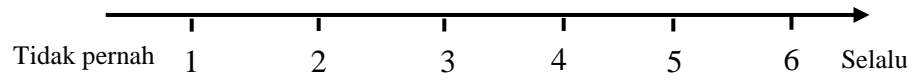
4. Saya mendorong anak saya untuk berbicara mengenai perasaan dan masalah-masalahnya.



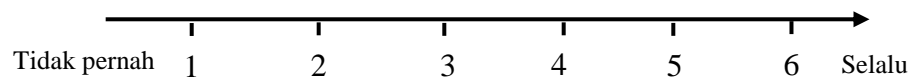
5. Saya mendorong anak saya untuk menyatakan perasaannya dengan bebas, meskipun dia tidak setuju.



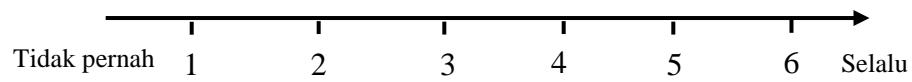
6. Saya menjelaskan alasan-alasan saya dan juga apa yang saya harapkan.



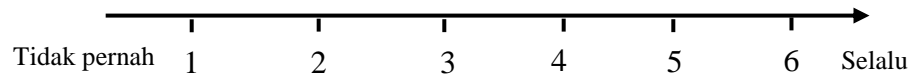
7. Saya menghibur dan menunjukkan pengertian bila anak saya bingung/marah



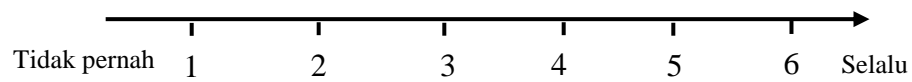
8. Saya memuji anak saya.



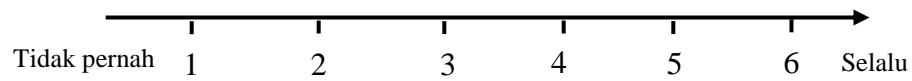
9. Saya pertimbangkan pilihan anak saya dalam merencanakan sesuatu untuk keluarga (misalnya berakhir-pekan, liburan)



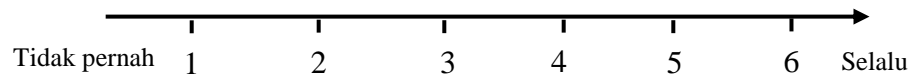
10. Saya menghargai pendapat anak saya dan mendorongnya untuk mengemukakannya.



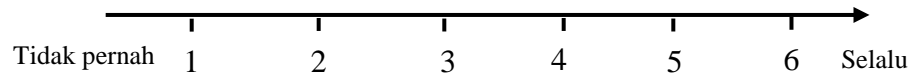
11. Saya perlakukan anak saya sama dengan anggota keluarga lainnya.



12. Saya mempunyai alasan-alasan untuk hal-hal yang saya harapkan dari anak saya.



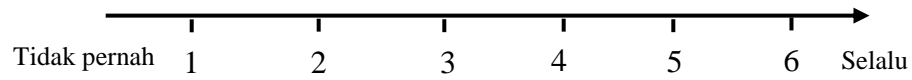
13. Saya meluangkan waktu dengan suasana hangat dan akrab dengan anak saya.



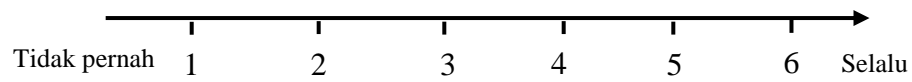
Skor : Jumlah nilai / 13 =

III. Pola Asuh Otoriter:

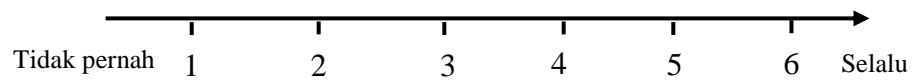
1. Bila anak menanyakan mengapa dia harus melakukan sesuatu, saya jawab karena saya yang menyuruh, saya adalah orangtuanya, atau karena hal itu yang saya inginkan.



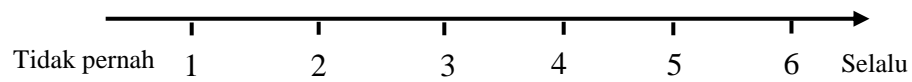
2. Saya menghukumnya dengan mengurangi kebebasannya .(misalnya nonton TV, main game, mengunjungi teman)



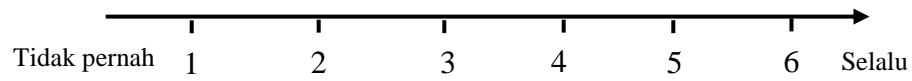
3. Saya berteriak/menghardik bila tidak setuju dengan kelakuan anak saya.



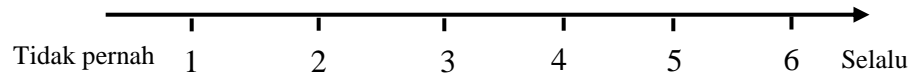
4. Saya marah-marah kepada anak saya



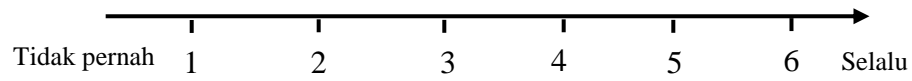
5. Saya menampar anak saya kalau tidak suka dengan apa yang dilakukan atau dikatakannya.



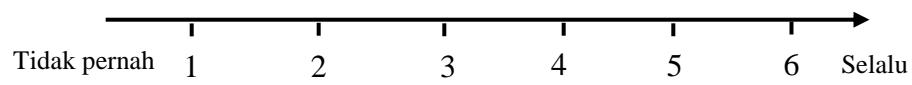
6. Saya mengritik anak saya supaya dia memperbaiki kelakuannya.



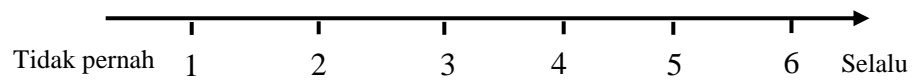
7. Saya menggunakan ancaman sebagai bentuk hukuman dengan sedikit atau tanpa pertimbangan.



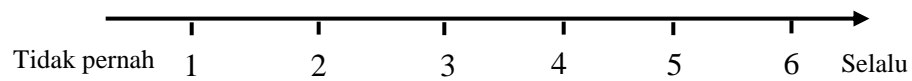
8. Saya menghukum anak saya dengan tidak menunjukkan ekspresi emosional (misalnya mencium, merangkul)



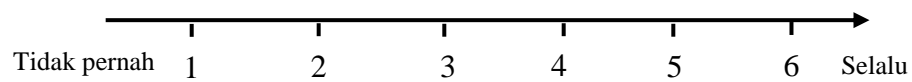
9. Secara terang-terangan saya mengritik bila kelakuan anak saya tidak sesuai dengan yang saya harapkan.



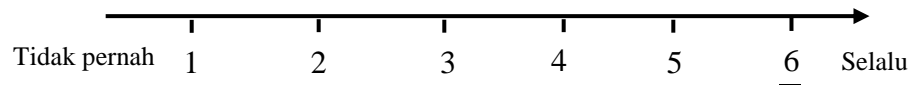
10. Saya berusaha untuk mencoba mengubah sikap atau perasaan anak saya.



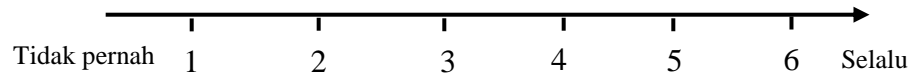
11. Saya merasa harus menunjukkan kelakuan anak saya yang tidak baik sebelumnya untuk meyakinkan dia tidak mengulanginya.



12. Saya mengingatkan bahwa saya adalah orangtuanya.



13. Saya mengingatkan mengenai apa yang saya lakukan dan telah lakukan untuk dia.



Skor : Jumlah nilai / 13 =

Kesimpulan :

Skor yang terdapat pada setiap pertanyaan pola asuh 1-6, skor tertinggi adalah 6 dan terendah adalah 1. Di akhir setiap bagian, jumlahkan semua nilai dan dibagi dengan jumlah pertanyaan pada bagian tersebut. Hasil skoring akan menentukan kecenderungan pola asuh yang dianut oleh orang tua balita.

Lampiran 12. Literatur Riview

Literatur Riview

No.	Peneliti	Judul Publikasi	Hasil Penelitian	Metode Penelitian	Sampel dan Sampling	Perbedaan
	(Oematan A, 2020)	Analisis Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Status Gizi Pada Balita Di Pustu Buraen Wilayah Kerja Puskesmas Sonraen Kabupaten Kupang	Hasil penelitian menunjukan faktor pola makan 57 (50.9%), sosial budaya 106 (94.6%), penyakit infeksi 83 (74.1%), pelayanan kesehatan 112 (100%), status gizi 105 (93.8%). Hasil uji chi square menunjukan terdapat hubungan yang signifikan antara penyakit infeksi dengan status gizi pada balita di Pustu Buraen dengan p-value=0,028 dimana $p < \alpha$ ($\alpha=0,05$), tidak ada hubungan antara pola makan, sosial budaya dan pelayanan kesehatan dengan status gizi balita dimana $p > \alpha$ ($\alpha=0,05$).	Jenis penelitian ini adalah deskriptif analitik dengan pendekatan cross sectional.	Sampel dalam penelitian ini berjumlah 112 orang yang di dapatkan menggunakan teknik purposive sampling yang sesuai dengan kriteria inklusi yang ditetapkan.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lokasi penelitian 2. Waktu pengambilan data 3. Alat ukur 4. Variabel lainnya 5. Teknik sampel dan sampling
	(Gusrianti et al., 2020)	Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Status Gizi Balita di Kelurahan Limau Manis	Penelitian ini menunjukkan 23,2% balita mengalami kurang gizi. Faktor yang memiliki hubungan bermakna dengan status gizi balita adalah pola asuh ($p=0,021$), asupan makanan ($p=0,014$) dan tingkat pendapatan	Penelitian ini menggunakan pendekatan mix method, pendekatan kuantitatif dengan desain studi cross sectional dengan	Populasi dalam penelitian ini adalah semua anak balita yang tercatat di wilayah kerja Puskesmas	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lokasi penelitian 2. Waktu pengambilan data 3. Alat ukur 4. Variabel lainnya 5. Metode

	Selatan Wilayah Kerja Puskesmas Pauh Kota Padang	(p=0,043).	analisis data menggunakan univariat dalam bentuk distribusi frekuensi dan bivariat menggunakan uji Chi-square. Pendekatan kualitatif dengan indepth interview kepada	Pauh di Kota Padang dan sampel sebanyak 95 balita berdasarkan perhitungan menggunakan rumus Sastroasmoro.	penelitian
(Fakhrurijal, 2019)	Analisis Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Status Gizi pada Balita di Posyandu Mawar RW 05 Kelurahan Wonodri	Pada penelitian ini didapatkan ada hubungan yang signifikan antara konsumsi makanan dengan status gizi sedangkan untuk hubungan antara penyakit infeksi dengan status gizi tidak ditemukan hubungan yang signifikan	Jenis penelitian ini menggunakan metode observasional dengan pendekatan cross sectional, Metode pengumpulan data dengan menggunakan wawancara dengan panduan kuesioner dan observasi. Analisis data dengan menggunakan korelasi spearman dan chi-square	Besar sampel yaitu 51 anak balita, diperoleh dengan cara non probability/non random sampling. Data	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lokasi penelitian 2. Waktu pengambilan data 3. Alat ukur 4. Variabel lainnya 5. Teknik sampel dan sampling 6. Analisis data

Lampiran 13. Uji Statistik SPSS

UJI STATISTIK SPSS

Data balita

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki - laki	35	40.2	40.2	40.2
	Perempuan	52	59.8	59.8	100.0
	Total	87	100.0	100.0	

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	12-24 bulan	36	41.4	41.4	41.4
	25-36 bulan	41	47.1	47.1	88.5
	37-48 bulan	10	11.5	11.5	100.0
	Total	87	100.0	100.0	

Riwayat Imunisasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Lengkap	63	72.4	72.4	72.4
	Tidak Lengkap	24	27.6	27.6	100.0
	Total	87	100.0	100.0	

Riwayat Penyakit

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada	20	23.0	23.0	23.0
	Tidak ada	67	77.0	77.0	100.0
	Total	87	100.0	100.0	

Riwayat Asi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Asi Eksklusif	59	67.8	67.8	67.8
	Tidak Asi Eksklusif	28	32.2	32.2	100.0
	Total	87	100.0	100.0	

Variabel independen

Status Gizi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Gizi Baik	45	51.7	51.7	51.7
	Gizi Kurang	40	46.0	46.0	97.7
	Gizi Buruk	2	2.3	2.3	100.0
	Total	87	100.0	100.0	

Data ibu balita**Pendidikan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PT	17	19.5	19.5	19.5
	SMA	69	79.3	79.3	98.9
	SMP	1	1.1	1.1	100.0
	Total	87	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BURUH	3	3.4	3.4	3.4
	IRT	53	60.9	60.9	64.4
	PNS	6	6.9	6.9	71.3
	SWASTA	11	12.6	12.6	83.9
	WIRASWASTA	14	16.1	16.1	100.0
	Total	87	100.0	100.0	

Pendapatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1-2 jt	5	5.7	5.7	5.7
	2-3 jt	54	62.1	62.1	67.8
	3-4 jt	19	21.8	21.8	89.7
	4-5 jt	9	10.3	10.3	100.0
	Total	87	100.0	100.0	

Pola Asuh

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Otoriter	46	52.9	52.9	52.9
	Demokratis	41	47.1	47.1	100.0
	Total	87	100.0	100.0	

BIVARIAT**Correlations**

			Status Gizi	Riwayat ASI
Spearman's rho	Status Gizi	Correlation Coefficient	1.000	.222*
		Sig. (2-tailed)	.	.039
		N	87	87
	Riwayat ASI	Correlation Coefficient	.222*	1.000
		Sig. (2-tailed)	.039	.
		N	87	87

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Correlations

			Status Gizi	Riwayat Imunisasi
Spearman's rho	Status Gizi	Correlation Coefficient	1.000	.281**
		Sig. (2-tailed)	.	.008
		N	87	87
	Riwayat Imunisasi	Correlation Coefficient	.281**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.008	.
		N	87	87

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Correlations

			Status Gizi	Riwayat Penyakit
Spearman's rho	Status Gizi	Correlation Coefficient	1.000	-.244*
		Sig. (2-tailed)	.	.023
		N	87	87
	Riwayat Penyakit	Correlation Coefficient	-.244*	1.000
		Sig. (2-tailed)	.023	.
		N	87	87

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Correlations

			Status Gizi	Pola Asuh
Spearman's rho	Status Gizi	Correlation Coefficient	1.000	.946**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	87	87
	Pola Asuh	Correlation Coefficient	.946**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	87	87

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

CROSSTAB**Status Gizi * Riwayat ASI Crosstabulation**

		Riwayat ASI			
		ASI Eksklusif	Tidak ASI Eksklusif	Total	
Status Gizi	Gizi Baik	Count	35	10	45
		% within Status Gizi	77.8%	22.2%	100.0%
	Gizi Kurang	Count	23	17	40
		% within Status Gizi	57.5%	42.5%	100.0%
	Gizi Buruk	Count	1	1	2
		% within Status Gizi	50.0%	50.0%	100.0%
Total	Count	59	28	87	
	% within Status Gizi	67.8%	32.2%	100.0%	

Symmetric Measures

		Value	Asymptotic Standard Error ^a	Approximate T ^b	Approximate Significance
Interval by Interval	Pearson's R	.219	.105	2.068	.042 ^c
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	.222	.104	2.098	.039 ^c
N of Valid Cases		87			

Status Gizi * Riwayat Imunisasi Crosstabulation

		Riwayat Imunisasi			
		Lengkap	Tidak Lengkap	Total	
Status Gizi	Gizi Baik	Count	38	7	45
		% within Status Gizi	84.4%	15.6%	100.0%
	Gizi Kurang	Count	24	16	40
		% within Status Gizi	60.0%	40.0%	100.0%
	Gizi Buruk	Count	1	1	2
		% within Status Gizi	50.0%	50.0%	100.0%
Total	Count	63	24	87	
	% within Status Gizi	72.4%	27.6%	100.0%	

Symmetric Measures

		Value	Asymptotic Standard Error ^a	Approximate T ^b	Approximate Significance
Interval by Interval	Pearson's R	.277	.102	2.659	.009 ^c
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	.281	.101	2.694	.008 ^c
N of Valid Cases		87			

Status Gizi * Riwayat Penyakit Crosstabulation

		Riwayat Penyakit			
		Ada	Tidak ada	Total	
Status Gizi	Gizi Baik	Count	6	39	45
		% within Status Gizi	13.3%	86.7%	100.0%
Gizi Kurang	Gizi Kurang	Count	13	27	40
		% within Status Gizi	32.5%	67.5%	100.0%
Gizi Buruk	Gizi Buruk	Count	1	1	2
		% within Status Gizi	50.0%	50.0%	100.0%
Total		Count	20	67	87
		% within Status Gizi	23.0%	77.0%	100.0%

Symmetric Measures

		Value	Asymptotic Standard Error ^a	Approximate T ^b	Approximate Significance
Interval by Interval	Pearson's R	-.245	.104	-2.333	.022 ^c
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	-.244	.103	-2.318	.023 ^c
N of Valid Cases		87			

Status Gizi * Pola Asuh Crosstabulation

		Pola Asuh		Total	
		Otoriter	Demokratis		
Status Gizi	Gizi Baik	Count	45	0	45
		% within Status Gizi	100.0%	0.0%	100.0%
Gizi Kurang	Gizi Kurang	Count	0	40	40
		% within Status Gizi	0.0%	100.0%	100.0%
Gizi Buruk	Gizi Buruk	Count	1	1	2
		% within Status Gizi	50.0%	50.0%	100.0%
Total		Count	46	41	87
		% within Status Gizi	52.9%	47.1%	100.0%

Symmetric Measures

		Value	Asymptotic Standard Error ^a	Approximate T ^b	Approximate Significance
Interval by Interval	Pearson's R	.900	.075	19.044	.000 ^c
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	.946	.048	27.019	.000 ^c
N of Valid Cases		87			













Lampiran 14. Lembar Bimbingan









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

Nama Mahasiswa : **ANDRIANA OLIVIA SAFA'ATIS SA'ADZAH**
 NIM : P17211193074
 Nama Pembimbing : Naya Ernawati, S. Kep., Ns., M. Kep
 Judul Skripsi : Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Status Gizi Pada
 Balita Di Wilayah Desa Gondanglegi Kulon Kabupaten Malang

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
	11-12-2022	<ul style="list-style-type: none"> - Pengarahan tentang penyusunan proposal penelitian - Bimbingan judul proposal penelitian - Pengarahan penyusunan BAB 1 - Lanjut pengerjaan BAB 1 		
	25-01-2023	<ul style="list-style-type: none"> - Revisi BAB 1 (Perbaiki latar belakang) - Membuat Plan of Action - Rumusan dan tujuan penelitian diperjelas 		
	30-01-2023	<ul style="list-style-type: none"> - Revisi Bab 1 (latar belakang, rumusan masalah, manfaat, dan tujuan) - Pengarahan penyusunan Bab 2 - Lanjut pengerjaan Bab 2 		
	07-02-2023	<ul style="list-style-type: none"> - Revisi Bab 1 (latar belakang) - Revisi Bab 2 		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
		(Buang poin tidak perlu) - Pengarahan penyusunan Bab 3 - Lanjut pengerjaan Bab 3 - Tambah literature riview		
	29-03-2023	- Revisi Bab 1 dan Bab 2 (Diperjelas imprementasi) - Revisi Bab 3 (penulisan dan deskripsi operasional)		
	19-12-2023	- Revisi Bab 1, Bab 2 dan Bab 3 - Revisi teori dan penulisan Proposal - Revisi Lampiran		
	02-05-2023	- Revisi proposal pengajuan siding seminar - ACC pengajuan uji proposal		
	15-05-2023	- Revisi hasil sidang proposal - ACC Proposal		
	20-06-2023	- Pengarahan penyusunan Bab 4 Hasil dan pembahasan - Lanjut pengerjaan Bab 4 - Menghilangkan uji multivariat		
	06-07-2023	- Revisi Bab 4 Perbaiki kolom tabel Menambah teori dan opini Perbaiki pembahasan Merapikan tanda kutip		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
	14-07-2023	<ul style="list-style-type: none"> - Revisi Bab 4 - Pengarahan penyusunan Bab 5 - Lanjut pengerjaan Bab 5 - Revisi Bab 4 Merubah format pembahasan Mengganti judul sub bab Memperbaiki penulisan - Revisi Bab 5 Kesimpulan dipersingkat dan jelas 		
	21-08-2023	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaikan rentan usia pada kriteria inklusi agar sama dengan hasil - Perbaikan halaman - Bab 4 Perbaikan pembahasan - Merapikan skripsi 		
	28-08-2023	<ul style="list-style-type: none"> - Revisi Skripsi pengajuan sidang seminar hasil - ACC Seminar Hasil - Revisi sidang seminar hasil 		

Malang, 19 SEPTEMBER 2023

Mengetahui,
Ketua
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang



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

Pembimbing I
























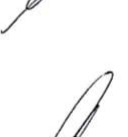


Naya Ernawati, S. Kep., Ns., M. Kep
NIP. 919851218201803201









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

Nama Mahasiswa : **ANDRIANA OLIVIA SAFA'ATIS SA'ADZAH**
 NIM : P17211193074
 Nama Pembimbing : **Taufan Arif, S.Kep., Ns., M.Kep**
 Judul Skripsi : **Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Status Gizi Pada Balita Di Wilayah Desa Gondanglegi Kulon Kabupaten Malang**

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
	25-10-2022	<ul style="list-style-type: none"> - Pengarahan tentang penyusunan proposal penelitian - Bimbingan judul proposal penelitian - Pengarahan penyusunan BAB 1 - Lanjut pengerjaan BAB 1 		
	12-02-2023	<ul style="list-style-type: none"> - Revisi BAB 1 (Perbaikan latar belakang) - Membuat Plan of Action - Rumusan dan tujuan penelitian diperjelas 		
	16-02-2023	<ul style="list-style-type: none"> - Revisi Bab 1 (tambah data studi pendahuluan) - Pengarahan penyusunan Bab 2 - Lanjut pengerjaan Bab 2 		
	30-03-2023	<ul style="list-style-type: none"> - Revisi Bab 1 (latar belakang) - Revisi Bab 2 (Buang poin tidak perlu) 		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
		- Pengarahan penyusunan Bab 3 - Lanjut pengerjaan Bab 3		
	08-04-2023	- Revisi Bab 1 dan Bab 2 (Diperjelas implementasi) - Revisi Bab 3 (penulisan dan deskripsi operasional)		
	28-04-2023	- Revisi Bab 1, Bab 2 dan Bab 3 - Revisi teori dan penulisan Proposal - Revisi Lampiran		
	02-05-2023	- Revisi proposal pengajuan sidang seminar - ACC pengajuan uji proposal		
	15-05-2023	- Revisi hasil sidang proposal - ACC Proposal		
	12-06-2023	- Pengarahan penyusunan Bab 4 Hasil dan pembahasan - Lanjut pengerjaan Bab 4 - Menghilangkan uji multivariat		
	22-06-2023	- Revisi Bab 4 Tambah rentan responden Perbaiki kolom tabel Menambah teori dan opini		
	13-07-2023	- Revisi Bab 4 - Pengarahan penyusunan Bab 5 - Lanjut pengerjaan Bab 5		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
	18-08-2023	- Revisi Bab 4 Merubah format pembahasan Mengganti judul sub bab Memperbaiki penulisan - Revisi Bab 5 Kesimpulan dipersingkat dan jelas		
	25-08-2023	- Riview abstrak - Perbaikan halaman - Bab 4 Perbaikan pembahasan - Merapikan skripsi		
	28-08-2023	- Revisi Skripsi pengajuan sidang seminar hasil - ACC Seminar Hasil		
	25-09-2023	- Revisi sidang seminar hasil		

Malang, 25 SEPTEMBER 2023

Mengetahui,
Ketua
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang



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

Pembimbing II



Taufan Arif, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 199006072022031001