

LAMPIRAN

Lampiran 1

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Alamat :

Setelah mendapatkan penjelasan dari peneliti tentang maksud, tujuan dan manfaat dari pelaksanaan penelitian yang dilakukan saudara:

Nama : Kezia Parstita Permata Putri

NIM : 1603000110

Judul : Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kinerja Posyandu di Desa
Kalisongo kecamatan Dau Kabupaten Malang.

Dengan ini saya menyatakan bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Demikian persetujuan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Malang, 2019

Yang menyatakan,

(.....)

- Lampiran 2

KUESIONER

FAKTOR - FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KINERJA POSYANDU DI DESA KALISONGO KECAMATAN DAU KABUPATEN MALANG

Disusun Oleh :

Kezia Prastita Permata Putri (1603000110)



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

JURUSAN GIZI

PROGRAM STUDI DIPLOMA III GIZI

2019

IDENTITAS IBU

Karakteristik Ibu	
Nama	: <input type="text"/>
Usia	: Thn <input type="text"/> <input type="text"/>
BB	: Kg <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
TB	: Cm <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Alamat	: <input type="text"/>
Agama	: <input type="text"/>
Pendidikan	: <input type="text"/>
Jumlah Anggota Keluarga	: Suami : Istri :
Pekerjaan	: Rp.....
Pendapatan Keluarga (Rata-rata pendapatan utama dan sampingan perbulan)	:

<p>Mengapa ibu tidak memiliki KMS?</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 150px;"></div>
<p>Mengapa balita tidak datang ke posyandu?</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 150px;"></div>
<p>Menurut ibu adakah manfaat membawa balita ke posyandu?</p> <p>Ada, Sebutkan</p> <p>Tidak ada</p>	<div style="display: flex; align-items: flex-start;"><div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 30px; margin-right: 10px;"></div><div style="border: 1px solid black; width: 250px; height: 150px;"></div></div>
<p>Siapakah yang membawa balita ke posyandu?</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div>
<p>Apa motivasi ibu/nenek/ pengasuh balita membawa keposyandu</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 150px;"></div>

Faktor apa saja yang menyebabkan balita tidak naik (BB tetap / turun)

Umur anak pada saat TN

Berat badan anak

Jenis makanan pada saat itu

Pada saat balita tidak naik

Jika anak sakita hal pertama kali apa yang ibu lakukan?

Membawa ke bidan/dokter/puskesmas/RS

Makanan apa yang biasa diberikan?

Bagaimana dengan tingkat menyusui ibu pada saat itu?

> Banyak

> Sedikit

Sama



PENGETAHUAN IBU

Menyusui ASI saja sampai usia 6 bulan disebut

- A. ASI dini
- B. ASI eksklusif
- C. ASI permulaan
- D. Tidak tahu

Manfaat ASI diantaranya sebagai berikut, kecuali

- A. ASI memiliki kandungan zat gizi yang baik untuk pertumbuhan anak
- B. ASI menciptakan kedekatan antara ibu dan bayi
- C. ASI menimbulkan alergi pada bayi
- D. ASI menjadikan anak menjadi pintar

Kapan anak sebaiknya mulai diberi makanan pendamping ASI ?

- A. Setelah usia 2 bulan
- B. Setelah usia 4 bulan
- C. Setelah usia 6 bulan
- D. Setelah usia 1 tahun

Pada usia berapakah sebaiknya menyapih atau menghentikan pemberian ASI pada bayi atau anak balita dilakukan ?

- A. 1 tahun
- B. 1,5 tahun
- C. 2 tahun
- D. 2,5 tahun

Apa yang ibu lakukan agar produksi ASI lebih banyak ?

A. Makan banyak sayur-sayuran

B. Tidak berolahraga

C. Mengurangi porsi makan

D. Bekerja terlalu berat

- Lampiran 3

KUESIONER

FAKTOR - FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KINERJA POSYANDU DI DESA KALISONGO KECAMATAN DAU KABUPATEN MALANG

Disusun Oleh :

Kezia Prastita Permata Putri (1603000110)



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

JURUSAN GIZI

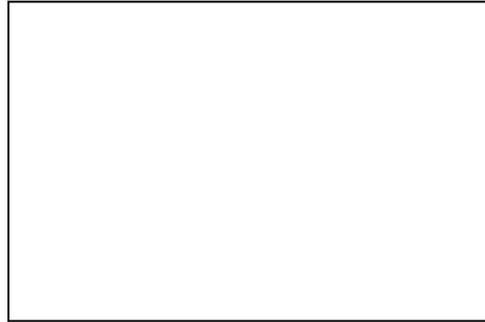
PROGRAM STUDI DIPLOMA III GIZI

2019

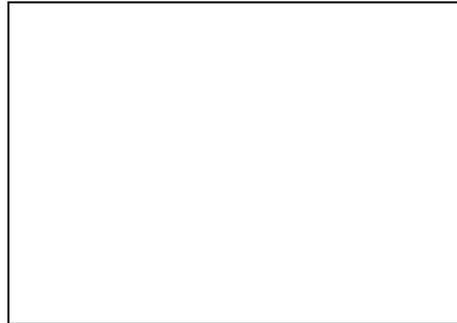
IDENTITAS kader

Karakteristik Ibu	
Nama	: <input type="text"/>
Usia	: Thn <input type="text"/> <input type="text"/>
Alamat	: <input type="text"/>
Agama	: <input type="text"/>
Pendidikan	: <input type="text"/>
Jumlah Anggota Keluarga	: <input type="text"/>
Pekerjaan	: Suami : Istri :
Pendapatan Keluarga (Rata-rata pendapatan utama dan sampingan perbulan)	: Rp.....

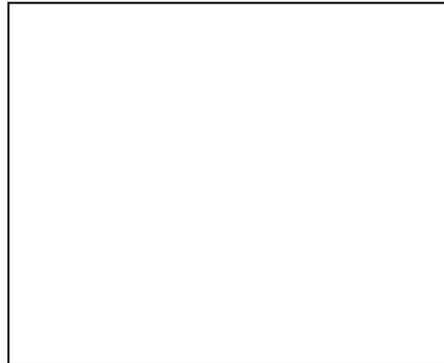
Jika ada balita yang tidak mempunyai KMS, apa yang ibu sebagai kader apa yang ibu lakukan?



Jika ada balita yang tidak datang, sebagai kader apa yang ibu lakukan?



Jika ada yang tidak naik, sebagai kader apa yang ibu lakukan?



Pengetahuan tentang Posyandu

Jawablah pertanyaan dibawah ini dengan pilihan jawaban yang anda anggap benar.

<p>1. Salah satu kegiatan dalam pelayanan posyandu adalah</p> <ul style="list-style-type: none">a. Penyuluhan pemberdayaan perempuan dan perlindungan anakb. Pemberian garam beriodium untuk rumah tangga cakupan posyanduc. Pemantauan ekonomi dan pendapatan rumah tanggad. Penyuluhan gizi, pemberian makanan tambahan (PMT)	<input data-bbox="1390 414 1501 488" type="checkbox"/>
<p>2. Apa fungsi KMS Balita yang diisi setiap pelaksanaan posyandu</p> <ul style="list-style-type: none">a. Bukti dilaksanakannya posyandu.b. Sebagai kontro kesehatan ibu hamil dan balitac. Sebagai alat pencatatan berat bdan balitad. Sebagai control kesehatan balita	<input data-bbox="1390 761 1501 835" type="checkbox"/>
<p>3. Ada berapa kegiatan yang dilaksanakan di posyandu</p> <ul style="list-style-type: none">a. 3b. 4c. 5d. 6	<input data-bbox="1390 1090 1501 1164" type="checkbox"/>
<p>4 . Sebutkan urutan tahap-tahap kegiatan di posyandu</p> <ul style="list-style-type: none">a. Pendaftaran-pencatatan-penyuluhan- penimbangan – pelayanan kesehatan dan KBb. Pendaftaran – pencatatan – penimbangan - penyuluhan – pelayanan kesehatan dan KBc. Pendaftaran – penimbangan – penyuluhan – pencatatan – pelayanan kesehatan dan KBd. Pendaftaran – penimbangan - pencatatan – penyuluhan - pelayanan kesehatan dan KB	<input data-bbox="1390 1346 1501 1420" type="checkbox"/>

- Lampiran 5



