

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Nomor Hp :

Menyatakan bahwa saya secara sukarela tanpa paksaan untuk menjadi responden pada penelitian "Gambaran Pembersian ASI dan Status Gizi Balita di Desa Bulukandang Kabupaten Pasuruan". Dan saya bersedia data yang saya berikan pada peneliti untuk digunakan sebagai penelitian. Demikian lembar persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan apapun.

Pasuruan, Februari 2024

Responden

(.....)

LAMPIRAN

Lampiran 1 Identitas Responden

Nama Balita	L/P	Umur	BB/PB	BB/U	PB/U
AN. Sanum	P	5.5 bln	-0,02	-0,72	-1,03
AN. KARINA	P	5,5 bln	1,20	0,24	-1,01
AN. OKTA	L	7 BLN	-0,20	1,08	2,76
AN. BILQIS	P	16 BLN	0,17	-3,11	-5,46
AN. AHMAD	L	18 BLN	-1,66	-1,47	-0,50
AN. DEFINA	P	4 BLN	-0,72	-0,46	0,16
AN. SYAFIRA	P	20 BLN	0,95	0,35	-1,99
AN. NAYLA	P	9 BLN	-0,66	-0,97	-0,85
AN. ALFARIZI	L	17 BLN	-2,63	0,42	-4,63
AN. CHIKO	L	4BLN	0,06	-0,63	-1,45
AN. DESTA	L	19BLN	0,12	-0,97	-1,99
AN. SATRIYO	L	3BLN	0,41	-1,72	-2,42
AN. WAFI	L	6BLN	-1,28	-0,19	1,51
AN. STRIYA	L	9BLN	0,40	-1,71	-3,69
AN. DEVANI	P	8BLN	-0,97	-1,06	-0,58

Lampiran 2 Ambang Batas Status Gizi Anak Menurut Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 2 Tahun 2020 tentang Standar Antropometri Anak

Indeks	Kategori Status Gizi	Ambang Batas (Z – Score)
Berat Badan menurut Umur (BB/U) anak usia 0 - 60 bulan	Berat badan sangat kurang (severely underweight)	<-3 SD
	Berat badan kurang (underweight)	- 3 SD sd < - 2 SD
	Berat badan normal	-2 SD sd +1 SD
	Risiko Berat badan lebih	> +1 SD
Panjang Badan atau Tinggi Badan menurut Umur (PB/U atau TB/U) anak usia 0 – 60 bulan	Sangat pendek (severely stunted)	<-3 SD
	Pendek (stunted)	- 3 SD sd < - 2 SD
	Normal	-2 SD sd +3 SD
	Tinggi	> +3 SD
Berat Badan menurut Panjang Badan atau Tinggi Badan (BB/PB atau BB/TB) anak usia 0 - 60 bulan	Gizi buruk (severely wasted)	<-3 SD
	Gizi kurang (wasted)	- 3 SD sd < - 2 SD
	Gizi baik (normal)	-2 SD sd +1 SD
	Berisiko gizi lebih (possible risk of overweight)	> + 1 SD sd + 2 SD
	Gizi lebih (overweight)	> + 2 SD sd + 3 SD
	Obesitas (obese)	> + 3 SD
Indeks Massa Tubuh menurut Umur (IMT/U) anak usia 0 - 60 bulan	Gizi buruk (severely wasted)	<-3 SD
	Gizi kurang (wasted)	- 3 SD sd < - 2 SD
	Gizi baik (normal)	-2 SD sd +1 SD
	Berisiko gizi lebih (possible risk of overweight)	> + 1 SD sd + 2 SD
	Gizi lebih (overweight)	> + 2 SD sd + 3 SD
	Obesitas (obese)	> + 3 SD

Lampiran 3 persetujuan Menjadi Responden

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Riya Julieka

Umur : 25

Alamat : Tegalan Bulu - Bulukandang

Nomor Hp : 081 202955174

Menyatakan bahwa saya secara sukarela tanpa paksaan untuk menjadi responden pada penelitian "Gambaran Pemberian ASI dan Status Gizi Balita di Desa Bulukandang Kabupaten Pasuruan". Dan saya bersedia data yang saya berikan pada peneliti untuk digunakan sebagai penelitian. Demikian lembar persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan apapun.

Status Balai :

Baik | Baik : - 0,02

Baik | Baik : - 0,12

Baik | Baik : - 1,03

Pasuruan, Februari 2024

Responden


(Riya Julieka.....)

Lampiran 4 Kuisioner Penelitian

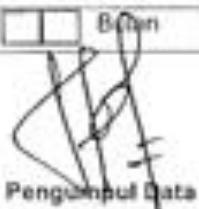
Kuisisioner Penelitian Gambaran Pemberian Asi Dan Status Gizi Balita Di Desa Bulukandang Kabupaten Pasuruan

A. IDENTITAS IBU MENYUSUI DAN BAYI/BADUTA/BALITA

I. Karakteristik Ibu Balita/Menyusui	
1. Nama	Risya, Ulachha
2. Umur	23 th
3. BB	46.5 kg
4. TB	167 cm
5. LILA	21 cm
6. Alamat	Tegalan bulu
7. Agama	Islam
8. Pendidikan	SMA
9. Jumlah Anggota Keluarga	7 orang
10. Pekerjaan	Wirausaha, Ibu
a. Suami	
b. Istri	RA
c. Lain-lain	
11. Pendapatan Keluarga (Rata-rata pendapatan utama dan sampingan perbulan)	2.500.000
a. Suami	-
b. Istri	
c. Lain-lain	
II. Karakteristik Bayi/Baduta/Balita	
1. Nama	Shanuun Maharani
2. Jenis Kelamin	Perempuan
3. Tanggal Lahir	28 November 2023
4. Umur (bulan)	5-5 bln
5. Bayi/Baduta/Balita ke	1
6. Jumlah Saudara	1
7. Berat Badan Sekarang	6.6 kg
8. Berat Badan Lahir	3.2 kg
9. Tinggi/Panjang Badan Sekarang	62 cm
10. Panjang Badan Lahir	50 cm

B. RIWAYAT PEMBERIAN ASI

Apakah setelah bayi lahir, bayi langsung diberikan ASI ?		<input checked="" type="checkbox"/> a
a. Ya		
b. Tidak		
2. Pemberian ASI		
Usia bayi/baduta/balita pada usia 0 – 5 bulan 29 hari		
Berapa kali dalam sehari bayi/baduta/balita diberikan ASI?		<input checked="" type="checkbox"/> 10 Kali
Apakah bayi/baduta/balita diberi makan/minum selain ASI?		<input checked="" type="checkbox"/> a
a. Ya		
b. Tidak		
Jika iya, pada usia berapa bulan bayi/baduta/balita pertama kali diberi makan/minum selain ASI?		<input checked="" type="checkbox"/> 15 Bulan
Usia bayi/baduta/balita 6 – 59 bulan 29 hari		
Apakah masih diberi ASI?		<input checked="" type="checkbox"/> a
a. Ya		
b. Tidak		
Jika iya, Sampai umur berapa diberi ASI?		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bulan



Pengumpul Data

Lampiran 5 Surat Permohonan Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Provinsi Malang

• Jalan Besar Jln. Tj.C.
Malang-Jawa Timur 65112
• (0341) 544079
• <https://pusdatin.malang.go.id>

Nomor : DP.02.01/F.XXI.17/ 1088 /2024

Malang, 17 Mei 2024

Lampiran :

Perihal : Surat Permohonan Izin Penelitian
Dalam Memenuhi Penyusunan Tugas Akhir KTI

Kepada Yth.

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
Kabupaten Pasuruan
 2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Pasuruan
- Di
Tempat:

Dalam rangka pemenuhan Tugas Akhir Karya Tulis Ilmiah, bersama ini kami hadapkan Dewi Saftri.(NIM.P17110213061) Mahasiswa Program Studi D3 Gizi Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Mahasiswa yang bersangkutan dapat diijinkan untuk melakukan Izin Penelitian, pada:

Tanggal : 28 Mei sd 07 Juni 2024
Waktu : 08.00 – selesai
Tempat : Dinas Kesehatan Kabupaten Pasuruan

Dengan judul :
Gambaran ASI dan Status Gizi di Desa Bulukandang Kabupaten Pasuruan

Data yang diambil :

1. Data ASI Eksklusif
2. Status Gizi Balita 0-24 Bulan

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



Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan lapor melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wts.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://litik.kominfo.go.id/verifECE>.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diberikan oleh Sistem Sertifikasi Elektronik (SSE), ISSN





BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Komplek Perkantoran Pemerintah Daerah Kabupaten Pasuruan
Gedung Lettu Imam Adi Lt.3 Jl. Raya Raden Km.09 Bangil - Pasuruan Telp. (0343) 747004
Website : bakesbangpol.pasuruan.go.id Email : bakesbangpol@pasuruan.go.id

REKOMENDASI MAGANG/SURVEY/PENELITIAN

NO. 000.9.2/170/424.104/SUR/RES/2024

- Dasar :**
- Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kementerian Dalam Negeri (Berita negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168).
 - Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian, sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri No. 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas peraturan Menteri Dalam Negeri No. 64 Tahun 2011.
 - Surat dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang , Tanggal 17 Mei 2024, Nomor: DP.02.01/F.XX1.17/1066/2024, Perihal Permohonan Izin Penelitian, Atas nama : Dewi Safitri

Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Pemerintah Kabupaten Pasuruan memberikan rekomendasi kepada :

Nama	:	Dewi Safitri
NIM	:	P17110213061
Alamat	:	Dsn Tegal Bulu RT 5 RW 8 Desa Bulukandang Kecamatan Prigen Kabupaten Pasuruan
Pekerjaan/Jabatan	:	Mahasiswa
Instansi/Organisasi	:	Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
Kebangsaan	:	Indonesia
Judul Penelitian	:	"Gambaran Pembersihan ASI dan Status Gizi Balita Di Desa Bulukandang"
Tujuan	:	Karya Tulis Ilmiah
Bidang Penelitian	:	Kesehatan
Penanggung Jawab	:	Dewi Safitri
Anggota/Peserta	:	1. - 6. - 2. - 7. - 3. - 8. - 4. - 9. - 5. -
Waktu Penelitian	:	1 (Satu) Bulan
Lokasi Penelitian	:	Dinkes Kabupaten Pasuruan
Kewajiban Peserta	:	1. Berkewajiban menghormati dan mentaati Peraturan dan tata tertib di daerah setempat/lokasi penelitian/survei/kegiatan; 2. Pelaksanaan penelitian agar tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan keamanan dan ketertiban di daerah/lokasi setempat; 3. Berkewajiban melaporkan hasil penelitian dan sejenisnya kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Pemerintah Kabupaten Pasuruan dalam kesempatan pertama.

Pasuruan, 22 Mei 2024

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
Kabupaten Pasuruan



Drs. EDDY SUPRIYANTO, M.M.,
Pembina Utama Muda
NIP. 19651220 199303 1 007

TEMBUSAN :

- Yth.
- Kepala Badan Perencanaan Pembangunan, Penelitian dan Pengembangan Daerah (BAPPETITBANGDA) Kabupaten Pasuruan;
 - Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Pasuruan;
 - Arsip.

Dokumen ini telah dilantarkan secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSxE), BSSN

Lampiran 6 Dokumentasi Pengambilan Data

