

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH KOTA BATU
DINAS KESEHATAN
Jalan Panglima Sudirman Nomor 507 Telepon. (0341) 3061892
BATU 65313
Email : dinkes@batukota.go.id

Batu, 4 April 2024

Nomor : 070/551/422.107/IV/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Ijin Penelitian

Yth. Kepada
Kepala Puskesmas Beji

Di
BATU

Menindaklanjuti surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Batu Nomor : 070/169/422.105/SKP/2024 tanggal 03 April 2024 Perihal Ijin Penelitian, maka kami memberikan rekomendasi kepada :

Nama / NIM / NIK : Aisyah Alivia Qurani
Alamat : Graha Rejeki Agung C 13 Kajang, Mojorejo, Junrejo, Kota Batu
No. Identitas : 3579035010030005
Judul Penelitian : Hubungan Pengetahuan Gizi Ibu dan Pola Asuh Makan Balita pada Kejadian Stunting di Desa Mojorejo Kecamatan Junrejo Kota Batu
Tujuan Penelitian : Menganalisis Hubungan Pengetahuan Gizi Ibu dan Pola Asuh Makan Balita pada Kejadian Stunting di Desa Mojorejo Kecamatan Junrejo Kota Batu
Lokasi Penelitian : Puskesmas Beji Kota Batu
Waktu Penelitian : 25 Maret 2024 s/d 10 Juni 2024
Bidang Penelitian : Bidang Gizi/Kesehatan
Status Penelitian : Penelitian
Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
Fakultas : Gizi
Jurusan : Diploma Tiga Gizi
Anggota Peneliti : -

Setelah melaksanakan kegiatan Ijin Penelitian dimohon untuk melaporkan hasilnya.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

An. PIt. KEPALA DINAS KESEHATAN
Sekretaris



dr. YUNI ASTUTI
Pembina Tk I
197706012005012009



**PEMERINTAH KOTA BATU
DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Balaikota Among Tani Gedung B Lantai 1
Jalan Panglima Sudirman No. 507, Kota Batu, Kode Pos 65313
Telp./Faks. (0341) 5025655, Email : dpmptspkotabatu@gmail.com

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

070/169/422.105/SKP/2024

Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun

2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian

2. Surat Rekomendasi Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

Kota Batu Nomor 072/0167/422.205/III/2024 Tanggal 25 Maret

2024

memberikan Surat Keterangan Penelitian kepada :

Nama : Aisyah Alivia Qurani

Alamat : Graha Rejeki Agung C 13 Kajang, Mojorejo, Junrejo, Kota Batu

No. Identitas : 3579035010030005

Judul Penelitian : Hubungan Pengetahuan Gizi Ibu dan Pola Asuh Makan Balita

pada Kejadian Stunting di Desa Mojorejo Kecamatan Junrejo

Kota Batu

Tujuan Penelitian : Menganalisis Hubungan Pengetahuan Gizi Ibu dan Pola Asuh

Makan Balita pada Kejadian Stunting di Desa Mojorejo

Kecamatan Junrejo Kota Batu

Lokasi Penelitian : Desa Mojorejo, Puskesmas Beji Kecamatan Junrejo Kota Batu

Waktu Penelitian : 25 Maret 2024 s/d 10 Juni 2024

Bidang Penelitian : Bidang Gizi/Kesehatan

Status Penelitian : Penelitian

Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Fakultas : Gizi

Jurusan : Diploma Tiga Gizi

Anggota Peneliti : -

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, kegiatan tersebut dilaksanakan dengan

ketentuan :

1. Penelitian tidak menyimpang dari izin yang diberikan.

2. Selama melaksanakan kegiatan diwajibkan mentaati peraturan dan tata tertib yang berlaku.

3. Menyerahkan laporan hasil penelitian kepada instansi yang menjadi tempat penelitian/PKN/PKL/Magang/Audiensi.

4. Peneliti setelah mendapatkan Surat Keterangan Penelitian wajib melakukan proses

registrasi dan upload laporan pada aplikasi SILAJUMANDAT Badan Kesatuan

Bangsa dan Politik Kota Batu.

Lampiran 2. Permohonan Menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Responden yang terhormat,

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Aisyah Alivia Qurani

NIM : P17110214120

Alamat : Graha Rejeki Agung C/13, Kajang, Mojorejo, Jurejo, Kota Batu

Saya adalah mahasiswa program Studi Diploma Tiga Gizi Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang akan melakukan penelitian dengan judul "Hubungan Pengetahuan Gizi Ibu dan Pola Asuh Makan pada Kejadian Stunting di Desa Mojorejo Kecamatan Junrejo Kota Batu".

Saya mohon kesediaan ibu berperan dalam penelitian saya dengan menandatangani lembar persetujuan, mengisi kuesioner berupa pertanyaan yang telah saya sediakan sesuai dengan petunjuk. Jawaban yang ibu berikan saya jamin kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Atas bantuan dan kesediaan Ibu, saya ucapkan terimakasih dan semoga Ibu mendapat balasan yang lebih baik dari Allah SWT.

Peneliti

Lampiran 3. *Informed Consent*

PERNYATAAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan bersedia untuk berpartisipasi menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma Tiga Gizi Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang bernama Aisyah Alivia Qurani dengan judul penelitian “Hubungan Pengetahuan Gizi Ibu dan Pola Asuh Makan Balita di Desa Mojorejo Kecamatan Junrejo Kota Batu”. Informasi yang saya berikan ini saya harap akan sangat bermanfaat bagi kemajuan ilmu pengetahuan pada umumnya dan bagi responden pada khususnya, oleh karena itu saya bersedia menjadi responden pada penelitian ini.

Batu,

Responden

.....

Lampiran 4. Kuesioner Penelitian

Kuesioner penelitian

“Hubungan Pengetahuan Gizi Ibu dan Pola Asuh Makan Balita pada Kejadian Stunting di Desa Mojorejo Kecamatan Junrejo Kota Batu”

KODE RESPONDEN

A. Identitas ibu balita

| | |
|------------------------|---|
| Nama responden | : |
| Alamat responden | : |
| Umur responden | : Tahun |
| Tingkat pendidikan ibu | 1. Tidak sekolah 2. Tidak tamat SD 3. Tamat SD 4. Tamat SMP 5. Tamat SMA 6. Tamat D3/D4/S1 7. Lainnya |
| Pekerjaan ibu | 1. Tidak bekerja 2. Pegawai 3. Wiraswasta 4. Petani / Nelayan / Buruh 5. Lainnya |

B. Identitas balita

| | |
|------------------|-------------------------|
| Nama balita | : |
| Alamat balita | : |
| Jenis kelamin | : Perempuan / Laki laki |
| Tanggal lahir | : |
| Umur balita | : Bulan |
| Tinggi badan | : Cm |
| Berat badan | : Kg |
| Z – score (TB/U) | : |
| Status gizi | : |

PENGETAHUAN GIZI IBU

1. Apa yang dimaksud dengan gizi?
 - A. Gizi adalah zat yang terkandung dalam makanan dan diperlukan oleh tubuh
 - B. Gizi adalah makanan yang bersih
 - C. Gizi adalah makanan yang nikmat dan lezat
 - D. Gizi adalah makanan yang menarik untuk dimakan
2. Apa makanan yang terbaik untuk diberikan pada anak usia 0 – 6 bulan ?
 - A. Asi saja
 - B. Madu
 - C. Susu formula
 - D. Bubur
3. Apa makanan yang baik untuk diberikan pada anak usia 6 – 12 bulan ?
 - A. ASI saja
 - B. ASI + makanan pendamping ASI
 - C. Makanan berat seperti anggota keluarga lain
 - D. Susu formula
4. Apa makanan pendamping ASI yang baik dikonsumsi untuk bayi usia 6 – 12 bulan ?
 - A. Wafer
 - B. Nasi tim
 - C. Cake berwarna
 - D. Jajan kemasan
5. Apa yang ibu ketahui tentang manfaat zat gizi untuk balita ?
 - A. Zat yang diperlukan balita agar dapat optimal dalam masa tumbuh kembangnya
 - B. Makanan pengganti ASI
 - C. Makanan yang dapat memperbaiki nafsu makan anak
 - D. Zat yang tidak memiliki manfaat bagi tumbuh kembang balita
6. Apa contoh makanan yang mengandung sumber protein hewani ?
 - A. Daging ayam
 - B. Tempe
 - C. Kangkung
 - D. Nasi
7. Apa contoh makanan yang mengandung sumber protein nabati ?
 - A. Daging ayam
 - B. Tempe
 - C. Kangkung
 - D. Singkong

8. Apa contoh makanan yang mengandung sumber karbohidrat ?
 - A. Nasi
 - B. Tahu
 - C. Telur ayam
 - D. Buah melon

9. Apa zat gizi yang terkandung dalam sayuran ?
 - A. Karbohidrat
 - B. Protein
 - C. Vitamin dan mineral
 - D. Lemak

10. Kapan sebaiknya ASI diberikan kepada bayi ?
 - A. Ketika bayi berumur 1 minggu
 - B. Satu hari setelah dilahirkan
 - C. Ketika bayi berumur 1 bulan
 - D. Segera setelah bayi dilahirkan

11. Kapan sebaiknya MP- ASI diberikan kepada bayi ?
 - A. Ketika bayi berusia 3 bulan
 - B. Ketika bayi berusia 1 bulan
 - C. Ketika anak sudah berusia 1 tahun
 - D. Ketika anak berusia 6 bulan keatas

12. Apa fungsi kalsium dan fosfor bagi tubuh ?
 - A. Untuk pembentukan tulang dan gigi
 - B. Untuk kecerdasan
 - C. Untuk membentuk sel darah
 - D. Untuk daya tahan tubuh

13. Apa fungsi mengonsumsi garam beryodium ?
 - A. Mencegah penyakit gondok
 - B. Mencegah diare
 - C. Mencegah anemia
 - D. Mencegah kebutaan

14. Apa yang dibutuhkan balita pada masa pertumbuhannya agar pertumbuhannya optimal?
 - A. Makanan yang lezat
 - B. Makanan yang bergizi seimbang
 - C. Makanan yang menarik

- D. Jajanan yang disukai balita
15. Apa yang dimaksud dengan gizi seimbang untuk anak ?
- A. Makanan yang mengenyangkan tanpa memperhatikan zat gizi
 - B. Semua makanan yang diinginkan anak
 - C. Makanan yang mengandung komponen zat gizi seimbang yang dibutuhkan oleh anak
 - D. Semua makanan yang terlihat bersih dan sehat
16. Apa tanda jika seorang anak kekurangan gizi seimbang ?
- A. Hiperaktif
 - B. Ceria
 - C. Kurus dan rentan terhadap penyakit
 - D. Obesitas
17. Apa yang harus diberikan kepada anak supaya bisa mendapatkan gizi seimbang ?
- A. Memberikan anak makanan yang beraneka ragam sesuai dengan kebutuhan (karbohidrat, protein, lemak, vitamin, dan mineral)
 - B. Memberikan anak semua jajanan yang diinginkan
 - C. Memberikan anak makanan hanya berupa makanan pokok
 - D. Memberikan anak makanan yang mengandung MSG
18. Apa manfaat vitamin A bagi tubuh ?
- A. Menjaga kesehatan mata
 - B. Membentuk tulang dan gigi
 - C. Menambah nafsu makan
 - D. Membantu daya tahan tubuh
19. Sumber zat gizi apa yang terkandung dalam telur ayam ?
- A. Protein
 - B. Vitamin A
 - C. Karbohidrat
 - D. Serat
20. Berapa kali sebaiknya makanan utama dikonsumsi dalam sehari ?
- A. 1 kali sehari
 - B. 3 kali sehari
 - C. 2 kali sehari
 - D. > 3 kali sehari

POLA ASUH MAKAN

1. Apa yang pertama kali ibu berikan kepada bayi ketika setelah dilahirkan?
 - A. ASI
 - B. Susu formula
 - C. Madu
2. Ketika bayi berusia 0 – 6 bulan, apa yang diberikan kepada bayi jika menangis ?
 - A. ASI saja
 - B. Pisang lumat / madu
 - C. Susu formula
3. Berapa kali ibu memberikan anak makan utama dalam satu hari ?
 - A. 3 kali sehari
 - B. < 3 kali sehari
 - C. > 3 Kali sehari
4. Apakah waktu pemberian makan pada anak diberikan secara teratur ?
 - A. Ya, selalu teratur
 - B. Kadang kadang teratur
 - C. Tidak pernah teratur
5. Bagaimana keragaman makanan yang diberikan kepada anak ibu ?
 - A. Kadang kadang beragam
 - B. Selalu beragam
 - C. Tidak pernah beragam
6. Bagaimana jenis makanan yang diberikan kepada anak setiap kali makan dalam sehari?
 - A. Selalu berbeda jenis dalam setiap kali makan dalam sehari
 - B. Kadang kadang berbeda jenis dalam setiap kali makan dalam sehari
 - C. Selalu sama jenis makanan dalam setiap kali makan dalam sehari
7. Apakah makanan yan diberikan selalu memenuhi syarat gizi seimbang ?
 - A. Iya selalu (makanan pokok + lauk pauk + sayur dan buah)
 - B. Kadang kadang
 - C. Tidak pernah
8. Apakah ibu memberikan makanan cepat saji pada anak ?
 - A. Ya, sering memberikan makanan cepat saji
 - B. Ya, kadang kadang
 - C. Tidak pernah sama sekali

9. Bagaimana reaksi anak ketika setiap kali makan ?
 - A. Selalu menangis dan marah
 - B. Tidak pernah menangis dan marah, selalu menunjukkan ketertarikan makan
 - C. Kadang kadang menangis dan marah
10. Apakah selalu memberikan suasana yang menyenangkan ketika anak sedang makan ?
 - A. Ya, selalu memberikan suasana yang menyenangkan
 - B. Kadang kadang memberikan suasana yang menyenangkan
 - C. Tidak pernah memberikan suasana yang menyenangkan
11. Apabila anak tidak mau makan apa yang dilakukan oleh ibu ?
 - A. Membujuk
 - B. Memaksa
 - C. Membiarkan
12. Apakah makanan selalu dihabiskan oleh anak ?
 - A. Ya selalu dihabiskan
 - B. Kadang kadang dihabiskan
 - C. Tidak pernah dihabiskan
13. Apakah anak selalu mengonsumsi sayur pada setiap kali makan ?
 - A. Ya, selalu mengonsumsi sayur pada setiap kali makan
 - B. Tidak pernah mengonsumsi sayur pada setiap kali makan
 - C. Kadang kadang mengonsumsi sayur pada setiap kali makan
14. Apakah anak selalu mengonsumsi lauk hewani pada setiap kali makan ?
 - A. Ya, selalu mengonsumsi lauk hewani pada setiap kali makan
 - B. Tidak pernah mengonsumsi lauk hewani pada setiap kali makan
 - C. Kadang kadang mengonsumsi lauk hewani pada setiap kali makan
15. Apakah anak selalu mengonsumsi lauk nabati pada setiap kali makan ?
 - A. Ya, selalu mengonsumsi lauk nabati pada setiap kali makan
 - B. Tidak pernah mengonsumsi lauk nabati pada setiap kali makan
 - C. Kadang kadang mengonsumsi lauk nabati pada setiap kali makan
16. Apakah setiap hari anak mengonsumsi susu ?
 - A. Ya, selalu setiap hari anak mengonsumsi susu
 - B. Tidak pernah mengonsumsi susu setiap hari
 - C. Kadang kadang mengonsumsi susu

Lampiran 5. Hasil Uji Statistik

Case Processing Summary

| | Valid | | Missing | | Total | |
|-------------------------------|-------|---------|---------|---------|-------|---------|
| | N | Percent | N | Percent | N | Percent |
| Pengetahuan ibu * Status Gizi | 32 | 100.0% | 0 | 0.0% | 32 | 100.0% |
| Pola Asuh Makan * Status Gizi | 32 | 100.0% | 0 | 0.0% | 32 | 100.0% |

PENGETAHUAN GIZI IBU

Crosstab

| | | Status Gizi | | | |
|-----------------|--------|-------------|--------|-------|--------|
| | | Stunting | Normal | Total | |
| Pengetahuan ibu | Kurang | Count | 12 | 5 | 17 |
| | | % of Total | 37.5% | 15.6% | 53.1% |
| | Baik | Count | 4 | 11 | 15 |
| | | % of Total | 12.5% | 34.4% | 46.9% |
| Total | | Count | 16 | 16 | 32 |
| | | % of Total | 50.0% | 50.0% | 100.0% |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymptotic Significance (2- sided) | Exact Sig. (2- sided) | Exact Sig. (1- sided) |
|------------------------------------|--------------------|----|--|--------------------------|--------------------------|
| Pearson Chi-Square | 6.149 ^a | 1 | .013 | | |
| Continuity Correction ^b | 4.518 | 1 | .034 | | |
| Likelihood Ratio | 6.367 | 1 | .012 | | |
| Fisher's Exact Test | | | | .032 | .016 |
| Linear-by-Linear Association | 5.957 | 1 | .015 | | |
| N of Valid Cases | 32 | | | | |

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

| | Value | 95% Confidence Interval | |
|--|-------|-------------------------|--------|
| | | Lower | Upper |
| Odds Ratio for Pengetahuan ibu (Kurang / Baik) | 6.600 | 1.403 | 31.051 |
| For cohort Status Gizi = Stunting | 2.647 | 1.083 | 6.469 |
| For cohort Status Gizi = Normal | .401 | .181 | .890 |
| N of Valid Cases | 32 | | |

Tests of Homogeneity of the Odds Ratio

| | Chi-Squared | df | Asymptotic Significance (2-sided) |
|-------------|-------------|----|-----------------------------------|
| Breslow-Day | .000 | 0 | . |
| Tarone's | .000 | 0 | . |

Tests of Conditional Independence

| | Chi-Squared | df | Asymptotic Significance (2-sided) |
|-----------------|-------------|----|-----------------------------------|
| Cochran's | 6.149 | 1 | .013 |
| Mantel-Haenszel | 4.376 | 1 | .036 |

Under the conditional independence assumption, Cochran's statistic is asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution, only if the number of strata is fixed, while the Mantel-Haenszel statistic is always asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution. Note that the continuity correction is removed from the Mantel-Haenszel statistic when the sum of the differences between the observed and the expected is 0.

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

| | | | |
|------------------------------------|-----------------------|-------------|--------|
| Estimate | | | 6.600 |
| ln(Estimate) | | | 1.887 |
| Standard Error of ln(Estimate) | | | .790 |
| Asymptotic Significance (2-sided) | | | .017 |
| Asymptotic 95% Confidence Interval | Common Odds Ratio | Lower Bound | 1.403 |
| | | Upper Bound | 31.051 |
| | ln(Common Odds Ratio) | Lower Bound | .339 |
| | | Upper Bound | 3.436 |

The Mantel-Haenszel common odds ratio estimate is asymptotically normally distributed under the common odds ratio of 1,000 assumption. So is the natural log of the estimate.

Pola Asuh Makan balita

Crosstab

| | | Status Gizi | | Total | |
|-----------------|------------|-------------|--------|--------|-------|
| | | Stunting | Normal | | |
| Pola Asuh Makan | Kurang | Count | 13 | 7 | 20 |
| | | % of Total | 40.6% | 21.9% | 62.5% |
| | Baik | Count | 3 | 9 | 12 |
| | | % of Total | 9.4% | 28.1% | 37.5% |
| Total | Count | 16 | 16 | 32 | |
| | % of Total | 50.0% | 50.0% | 100.0% | |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymptotic Significance (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|--------------------|----|-----------------------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square | 4.800 ^a | 1 | .028 | | |
| Continuity Correction ^b | 3.333 | 1 | .068 | | |
| Likelihood Ratio | 4.968 | 1 | .026 | | |
| Fisher's Exact Test | | | | .066 | .033 |
| Linear-by-Linear Association | 4.650 | 1 | .031 | | |
| N of Valid Cases | 32 | | | | |

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

| | Value | 95% Confidence Interval | |
|--|-------|-------------------------|--------|
| | | Lower | Upper |
| Odds Ratio for Pola Asuh Makan (Kurang / Baik) | 5.571 | 1.128 | 27.523 |
| For cohort Status Gizi = Stunting | 2.600 | .927 | 7.293 |
| For cohort Status Gizi = Normal | .467 | .236 | .922 |
| N of Valid Cases | 32 | | |

Tests of Homogeneity of the Odds Ratio

| | Chi-Squared | df | Asymptotic Significance (2-sided) |
|-------------|-------------|----|-----------------------------------|
| Breslow-Day | .000 | 0 | . |
| Tarone's | .000 | 0 | . |

Tests of Conditional Independence

| | Chi-Squared | df | Asymptotic Significance (2-sided) |
|-----------------|-------------|----|-----------------------------------|
| Cochran's | 4.800 | 1 | .028 |
| Mantel-Haenszel | 3.229 | 1 | .072 |

Under the conditional independence assumption, Cochran's statistic is asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution, only if the number of strata is fixed, while the Mantel-Haenszel statistic is always asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution.

Note that the continuity correction is removed from the Mantel-Haenszel statistic when the sum of the differences between the observed and the expected is 0.

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

| | | | |
|------------------------------------|-----------------------|-------------|--------|
| Estimate | | | 5.571 |
| ln(Estimate) | | | 1.718 |
| Standard Error of ln(Estimate) | | | .815 |
| Asymptotic Significance (2-sided) | | | .035 |
| Asymptotic 95% Confidence Interval | Common Odds Ratio | Lower Bound | 1.128 |
| | | Upper Bound | 27.523 |
| | ln(Common Odds Ratio) | Lower Bound | .120 |
| | | Upper Bound | 3.315 |

The Mantel-Haenszel common odds ratio estimate is asymptotically normally distributed under the common odds ratio of 1,000 assumption. So is the natural log of the estimate.

Lampiran 6. Master Tabel Responden

| No | Nama Balita | Jenis Kelamin | Usia | Status Gizi | Nama Ibu | Umur | Hasil | Pengetahuan Gizi Ibu |
|----|-------------|---------------|------|-----------------|----------|------|-------|----------------------|
| 1 | MR | L | 14 | <i>Stunting</i> | UH | 30 | 17 | kurang |
| 2 | AS | P | 32 | <i>Stunting</i> | EA | 32 | 16 | kurang |
| 3 | HF | L | 20 | <i>Stunting</i> | LK | 45 | 15 | kurang |
| 4 | BH | P | 28 | <i>Stunting</i> | MA | 42 | 16 | kurang |
| 5 | SH | L | 9 | <i>Stunting</i> | NA | 35 | 17 | kurang |
| 6 | AA | P | 36 | <i>Stunting</i> | DI | 35 | 16 | kurang |
| 7 | AMZ | L | 42 | <i>Stunting</i> | FA | 40 | 17 | kurang |
| 8 | TZ | P | 26 | <i>Stunting</i> | EI | 26 | 20 | baik |
| 9 | ZA | L | 33 | <i>Stunting</i> | RL | 24 | 17 | kurang |
| 10 | HK | P | 18 | <i>Stunting</i> | DI | 25 | 19 | baik |
| 11 | RNO | L | 30 | <i>Stunting</i> | NSL | 28 | 15 | kurang |
| 12 | KZ | L | 12 | <i>Stunting</i> | RI | 43 | 19 | baik |
| 13 | DLP | P | 29 | <i>Stunting</i> | IH | 31 | 19 | baik |
| 14 | AD | P | 31 | <i>Stunting</i> | FO | 32 | 17 | kurang |
| 15 | AB | L | 46 | <i>Stunting</i> | NK | 38 | 16 | kurang |
| 16 | AF | L | 37 | <i>Stunting</i> | LY | 37 | 17 | kurang |
| 17 | KS | P | 16 | Normal | OKP | 23 | 19 | baik |
| 18 | KA | P | 37 | Normal | RI | 28 | 19 | baik |
| 19 | FP | P | 26 | Normal | RRP | 31 | 15 | kurang |
| 20 | AM | L | 48 | Normal | RA | 36 | 18 | kurang |
| 21 | MRR | L | 10 | Normal | NA | 31 | 19 | baik |
| 22 | BDS | L | 39 | Normal | ANP | 37 | 18 | kurang |
| 23 | AX | P | 13 | Normal | MY | 23 | 19 | baik |
| 24 | DA | P | 47 | Normal | VI | 32 | 17 | kurang |
| 25 | FS | P | 35 | Normal | RH | 24 | 16 | kurang |
| 26 | EA | L | 12 | Normal | EYK | 25 | 19 | baik |
| 27 | GS | P | 35 | Normal | SM | 35 | 19 | baik |
| 28 | AR | L | 46 | Normal | DI | 25 | 19 | baik |
| 29 | QA | P | 11 | Normal | YA | 23 | 19 | baik |
| 30 | AR | L | 28 | Normal | IS | 32 | 20 | baik |
| 31 | GS | L | 22 | Normal | DA | 28 | 19 | baik |
| 32 | MMA | P | 51 | Normal | LY | 24 | 20 | baik |

| No | Nama Balita | Jenis Kelamin | Usia | Status Gizi | Nama Ibu | Umur | Hasil | Pola Asuh Makan |
|----|-------------|---------------|------|-----------------|----------|------|-------|-----------------|
| 1 | MR | L | 14 | <i>Stunting</i> | UH | 30 | 27 | baik |
| 2 | AS | P | 32 | <i>Stunting</i> | EA | 32 | 24 | kurang |
| 3 | HF | L | 20 | <i>Stunting</i> | LK | 45 | 23 | kurang |
| 4 | BH | P | 28 | <i>Stunting</i> | MA | 42 | 24 | kurang |
| 5 | SH | L | 9 | <i>Stunting</i> | NA | 35 | 22 | kurang |
| 6 | AA | P | 36 | <i>Stunting</i> | DI | 35 | 25 | kurang |
| 7 | AMZ | L | 42 | <i>Stunting</i> | FA | 40 | 24 | kurang |
| 8 | TZ | P | 26 | <i>Stunting</i> | EI | 26 | 23 | kurang |
| 9 | ZA | L | 33 | <i>Stunting</i> | RL | 24 | 24 | kurang |
| 10 | HK | P | 18 | <i>Stunting</i> | DI | 25 | 23 | kurang |
| 11 | RNO | L | 30 | <i>Stunting</i> | NSL | 28 | 26 | baik |
| 12 | KZ | L | 12 | <i>Stunting</i> | RI | 43 | 24 | kurang |
| 13 | DLP | P | 29 | <i>Stunting</i> | IH | 31 | 29 | baik |
| 14 | AD | P | 31 | <i>Stunting</i> | FO | 32 | 23 | kurang |
| 15 | AB | L | 46 | <i>Stunting</i> | NK | 38 | 24 | kurang |
| 16 | AF | L | 37 | <i>Stunting</i> | LY | 37 | 25 | kurang |
| 17 | KS | P | 16 | Normal | OKP | 23 | 28 | baik |
| 18 | KA | P | 37 | Normal | RI | 28 | 26 | baik |
| 19 | FP | P | 26 | Normal | RRP | 31 | 26 | baik |
| 20 | AM | L | 48 | Normal | RA | 36 | 25 | kurang |
| 21 | MRR | L | 10 | Normal | NA | 31 | 26 | baik |
| 22 | BDS | L | 39 | Normal | ANP | 37 | 24 | kurang |
| 23 | AX | P | 13 | Normal | MY | 23 | 23 | kurang |
| 24 | DA | P | 47 | Normal | VI | 32 | 25 | kurang |
| 25 | FS | P | 35 | Normal | RH | 24 | 27 | baik |
| 26 | EA | L | 12 | Normal | EYK | 25 | 28 | baik |
| 27 | GS | P | 35 | Normal | SM | 35 | 29 | baik |
| 28 | AR | L | 46 | Normal | DI | 25 | 25 | kurang |
| 29 | QA | P | 11 | Normal | YA | 23 | 24 | kurang |
| 30 | AR | L | 28 | Normal | IS | 32 | 23 | kurang |
| 31 | GS | L | 22 | Normal | DA | 28 | 29 | baik |
| 32 | MMA | P | 51 | Normal | LY | 24 | 27 | baik |

Lampiran 7. Dokumentasi Kegiatan

