

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian



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, 27 Desember 2024

Nomor : 000.9.2740/35.07.302/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data

Yth. Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Malang di-

TEMPAT

Menindaklanjuti Surat dari Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Malang Nomor DP.02.01/F.XXI.17/3915/2024 tanggal 17 Desember 2024 tentang Pengambilan Data , dengan ini kami TIDAK KEBERATAN dilaksanakan kegiatan tersebut oleh :

N a m a : Vegita Putri Berliana
N I M : P17110221001
Judul : *Penambahan Berat Badan dan LILA Ibu Hamil KEK di Desa Belung Kecamatan Poncokusumo yang Mendapat PMT Lokal*
Tempat Kegiatan : Puskesmas Poncokusumo Kab. Malang
Waktu Kegiatan : 16 Desember 2024 - 17 Januari 2025

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.


PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN
MALANG
PUSLIADI PRASTYO, SE
Pembina
NIP. 19670511 198811 1 002

Tembusan:
Yth. Sdr. 1. Kepala UPT Puskesmas Poncokusumo Kab. Malang
2. Vegita Putri Berliana

Lampiran 2. Form Kuisisioner Ibu Hamil

FORM KEPUASAN MENU PMT IBU HAMIL KEK DESA BELUNG

Nama : Iva Zakkiyatus Sofiana

Tanggal : 27 Agustus 2024

No. telepon : 0821 41008327

No.	Pertanyaan
1.	Bagaimana anda menilai rasa dari makanan tambahan yang diberikan? ☒ Sangat baik ☐ Baik ☐ Cukup ☐ Kurang ☐ Tidak baik
2.	Bagaimana anda menilai variasi menu makanan tambahan? ☐ Sangat bervariasi ☒ Bervariasi ☐ Cukup ☐ Kurang bervariasi ☐ Tidak bervariasi
3.	Bagaimana anda menilai penyajian dan kebersihan makanan tambahan ? ☒ Sangat baik ☐ Baik ☐ Cukup ☐ Kurang ☐ Tidak baik
4.	Apakah anda merasa makanan tambahan ini membantumeningkatkan kesehatan anda? ☐ Sangat membantu ☒ Membantu ☐ Cukup membantu ☐ Tidak terlalu membantu ☐ Tidak membantu sama sekali
5.	Apakah anda selalu menghabiskan makanan tambahan yang diberikan? ☒ Ya ☐ Tidak Jika tidak, berikan alasan
6.	Menurut anda, apakah siklus menu makanan tambahan membosankan? ☐ Ya ☐ Tidak Jika ya, berikan alasan... <u>terkadang memang membosankan karena menuya sama</u>

1. Apa yang anda sukai dari makanan tambahan yang diberikan? - Pangsit goreng gulung
 - soto daging - bola bola - Sempol
 - rolade tempe - semua buah
2. Apa yang tidak anda sukai atau merasa perlu diperbaiki? - sosis ayam keju
 - Ekado
 - bola - bola udang
3. Saran untuk peningkatan menu atau layanan PMT :

Lampiran 3. Kartu Kontrol Konsumsi PMT ibu hamil KEK

Monev Harian: Kartu Kontrol Konsumsi Makanan Tambahan (MT) Lokal dan Pencatatan Kondisi Kesehatan Harian IBU HAMIL

KARTU KONTROL KONSUMSI MT BALITA DAN PENCATATAN KONDISI KESEHATAN HARIAN IBU HAMIL

Nama Ibu : 101/A
Usia Ibu/ Usia Kehamilan : 23
Alamat : 128 Mg (ketika awal menjadi sasaran kegiatan PMT lokal)
7/1

Hari, Tanggal	Pemberian MT Hari ke-	Keberangan Pemberian MT		Kondisi Kesehatan		Pemberian MT Hari ke-	Keberangan Pemberian MT		Kondisi Kesehatan	
		Habis	Tidak Habis	Sehat	Tidak Sehat (tuliskan sakitnya)		Habis	Tidak Habis	Sehat	Tidak Sehat (tuliskan sakitnya)
7-7-24	1	✓		✓		26	✓		✓	
8	2		✓	✓		27	✓		✓	
9	3	✓		✓		28		✓	✓	
10	4	✓		✓		29		✓	✓	
11	5	✓		✓		30	✓		✓	
12	6	✓		✓		31	✓		✓	
13	7	✓		✓		32	✓		✓	
14	8	✓	✓	✓		33		✓	✓	
15	9	✓		✓		34	✓		✓	
16	10	✓		✓		35	✓		✓	
17	11	✓	✓	✓		36	✓		✓	
18	12	✓		✓		37	✓		✓	
19	13	✓		✓		38	✓		✓	
20	14	✓		✓		39	✓		✓	
21	15	✓	✓	✓		40	✓		✓	
22	16	✓		✓		41	✓		✓	
23	17	✓	✓	✓		42	✓		✓	
24	18	✓		✓		43	✓		✓	
25	19	✓	✓	✓		44	✓		✓	
26	20	✓		✓		45	✓		✓	
27	21	✓		✓		46	✓		✓	
28	22	✓		✓		47	✓		✓	
29	23	✓		✓		48	✓		✓	
30	24	✓		✓		49	✓		✓	
31	25	✓		✓		50	✓		✓	

Monev Harian: Kartu Kontrol Konsumsi Makanan Tambahan (MT) Lokal dan Pencatatan Kondisi Kesehatan Harian Ibu hamil

KARTU KONTROL KONSUMSI MT IBU HAMIL DAN PENCATATAN KONDISI KESEHATAN HARIAN IBU HAMIL

Lampiran 4. Menu PMT Sate Pentul + Jus Melon



Lampiran 5. Distribusi PMT kepada ibu hamil KEK



Lampiran 6. Pengukuran Lingkar Lengan Atas (LiLA) ibu hamil

