

LAMPIRAN

Lampiran 1 - Lembar Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Usia :

Alamat :

Orang tua dari anak :

Nama :

Usia :

Setelah mendapatkan informasi tentang penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Gizi Politeknik Kesehatan Kendari bernama Hilman Adi Saputra dengan judul “Gambaran pengetahuan Gizi Ibu, Pemberian ASI eksklusif, dan Status Gizi Bayi usia 7-12 bulan di wilayah kerja Puskesmas Laronaga Pantai Konawe Utara”, menyatakan bersedia menjadi responden penelitian.

Saya memahami betul bahwa penelitian ini tidak berakibat negatif terhadap diri saya, oleh karena itu saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

Laronaga Pantai,.....2024

Responden

(.....)

Peneliti

(.....)

Lampiran 2 - Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN GAMBARAN PENGETAHUAN GIZI IBU, PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF, DAN STATUS GIZI BAYI USIA 7-12 BULAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS LARONANGA PANTAI KONAWE UTARA

I. Identitas Anak

Nama Bayi :

Umur bayi :

Jenis kelamin :

BB bayi :

Status Gizi (BB/U) :

Z-Score :

II. Identitas Ibu

Nama Ibu :

Alamat :

Umur Ibu sebutkan :

Pendidikan Ibu :

Lampiran 3 - Kuesioner Pengetahuan Gizi Ibu

A. Pertanyaan Tentang Pengetahuan Ibu

Tabel 9 - Pertanyaan Tentang Pengetahuan Ibu

<p>1. Apakah Ibu tahu manfaat pemberian ASI pada bayi ?</p>	<p>a. Ya (1)</p> <p>b. Tidak (0) lanjut ke No 2</p>	<input type="checkbox"/>
<p>2. Jika ya, menurut ibu apa saja manfaat pemberian ASI pada bayi? Jawaban bisa lebih dari satu</p>	<p>ASI dapat mencegah bayi dari penyakit infeksi (1)</p> <p>ASI dapat membantu pertumbuhan anak (1)</p> <p>ASI mampu memenuhi kebutuhan bayi pada umur 0-6 bulan (1)</p> <p>Alasan lain selain alasan kesehatan (0)</p>	<input type="checkbox"/>
<p>3. Apakah ibu tahu apa kandungan ASI?</p>	<p>a. Ya (1) lanjut ke No 4</p> <p>b. Tidak (0)</p>	<input type="checkbox"/>
<p>4. Jika ya, menurut ibu apa kandungan dari ASI ? Jawaban bisa lebih dari satu</p>	<p>a. ASI mengandung bahan makanan (0)</p> <p>ASI mengandung semua zat-zat gizi yang dibutuhkan bayi (1)</p> <p>ASI mengandung kekebalan untuk tubuh bayi (1)</p>	<input type="checkbox"/>

<p>5. Kapan sebaiknya ASI pertamakali diberikan kepada bayi ? Jawaban bisa lebih dari satu</p>	<p>a. Satu hari setelah melahirkan (0)</p> <p>b. Dua hari setelah melahirkan (0)</p> <p>Setelah bayi baru lahir (1)</p> <p>Secepatnya diberikan pada hari pertama setelah melahirkan (1)</p>	<input type="checkbox"/>
<p>6. Sebaiknya kapan waktu yang tepat ibu dapat memberikan ASI kepada bayinya ? Jawaban bisa lebih dari satu</p>	<p>Setelah bayi mendapat makanan/minuman lain (0)</p> <p>b. Tergantung ibu (0)</p> <p>c. Ketika bayi menangis (0)</p> <p>d. Setiap saat pada waktu bayi membutuhkan (1)</p>	<input type="checkbox"/>

<p>7. Sampai umur berapa sebaiknya bayi diberi ASI ? Jawaban bisa lebih dari satu</p>	<p>a. 1 bulan (0)</p> <p>b. 2 tahun/24 bulan (1)</p> <p>c. 0-3 bulan (0)</p> <p>d. 0-6 bulan (1)</p>	<input type="checkbox"/>
<p>8. Menurut ibu apakah pemberian ASI dapat memenuhi kebutuhan gizi bayi hingga 6 bulan?</p>	<p>a. Ya (1)</p> <p>b Tidak (0)</p>	<input type="checkbox"/>

<p>9. Menurut ibu pada usia berapa sebaiknya bayi diberi makan tambahan ?</p>	<p>a. < 2 bulan (0) b. < 3 bulan (0) c. < 4 bulan (0) d. < 6 bulan (1)</p>	<input type="text"/> <input type="text"/>
<p>10. Menurut ibu makanan apa saja yang sebaiknya diberikan kepada bayi usia 0-6 bulan ?</p> <p>Jawaban bisa lebih dari satu</p>	<p>a. ASI saja (1) b. ASI + Susu formula (0) c. Susu Formula (0) d. ASI + Makanan formula (0)</p>	<input type="text"/>
<p>Total skor jawaban _____</p> <p>Persentase Skor = $\frac{\text{Total skor jawaban}}{\text{Total skor total}} \times 100$</p> <p style="text-align: center;">Total skor total</p> <p style="text-align: center;">= _____ x 100</p> <p style="text-align: center;">10</p>		
<p>Kesimpulan :</p> <p>a. Cukup : Apabila skor Jawaban $\geq 60\%$</p> <p>b. Kurang : Apabila skor Jawaban $< 60\%$</p>		<input type="text"/>

Lampiran 4 - Kuesioner Pemberian ASI Eksklusif

B. Pertanyaan Tentang Status Pemberian ASI eksklusif

1. Apakah (NAMA ANAK) pernah di susui atau di beri ASI (Air Susu Ibu) ?
 - a. Ya (Lanjut No.2)
 - b. Tidak

2. Apakah sebelum disusui yang pertama kali atau sebelum ASI keluar lancar, (NAMA ANAK) pernah diberi minuman (cairan) atau makanan selain ASI?
 - a. Ya (Lanjut No.3)
 - b. Tidak

3. Apa Jenis minuman/makanan yang pernah diberikan kepada (NAMA ANAK) sebelum mulai disusui atau sbelum ASI keluar/lancar ?
 - a. susu formula
 - b. susu non formula
 - c. Madu/madu+Air
 - d. Air gula
 - e. Air tajin
 - f. Air kelapa
 - g. Nasi dihaluskan
 - h. Teh manis
 - i. Air putih
 - j. Bubur tepung/bubur saring
 - k. Buah dihaluskan (pisang dll)
 - l. Lainnya sebutkan.....

Lampiran 5 - Prosedur Penggunaan Dacin

1. Jenis Alat : Dacin

2. Kriteria Alat : a. Kuat dan tahan lama.

b. Ketelitian 100 gram atau 0,1 kg.

c. Kapasitas 25 kg.

d. Bahan terbuat dari besi padat yang dilapisi kuningan.

e. Memiliki Standar Nasional Indonesia (SNI).

a. Ukuran sarung 90x90 cm.

b. Terbuat dari kain blacu (grey cotton) tebal, berkualitas baik, dan kuat.

f. Dijahit dan dipasang mata ayam untuk lobang pengait ke timbangan.

3. Prosedur : (Cara pemasangan)

1. Dacin digantungkan pada tempat yang kokoh seperti pelana.

2. Memeriksa kekokohan pemasangan dacin dengan cara menarik batang dacin ke bawah.

3. Meletakkan bandul geser pada angka nol dan memeriksa ujung kedua paku timbang harus dalam posisi lurus

4. Meletakkan sarung/kotak/celana timbang yang kosong pada dacin.

5. Menyeimbangkan dacin yang telah dibebani dengan sarung/kotak/celana timbang dengan memasang kantung plastik berisikan pasir/beras/kerikil di ujung batang dacin, sampai kedua jarum timbang di atasnya tegak lurus.

(Cara Penggunaan)

1. Balita memakai pakaian seminimal mungkin (sepatu, popok, topi, baju, aksesoris, jaket, dan celana yang tebal harus dilepas).

2. Balita diletakkan ke dalam sarung/kotak/celana timbang.

3. Bandul digeser sampai jarum tegak lurus lalu baca berat badan balita

dengan cara melihat angka di ujung bandul geser bagian dalam. 4. Hasil penimbangan dicatat dalam kg dan ons (satu angka di belakang koma).

5. Bandul dikembalikan ke angka nol dan balita dapat dikeluarkan dari sarung/ kotak/ celana timbang.

Lampiran 6 - Master Tabel

MASTER TABEL

**GAMBARAN PENGETAHUAN GIZI IBU, PEMBERIAN ASI EKKLUSIF, DAN STATUS GIZI BAYI
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS LARONANGA PANTAI
KONAWE UTARA**

Tabel 10 - Master Tabel SPSS

No	Karakteristik Responden				Pengetahuan Gizi Ibu		Pemberian ASI Ekklusif		Status Gizi		
	Nama	Umur (bln)	Sex	Pendidikan Ibu	Skor	Kategori	Skor	Kategori	BB	Skor	Kategori
1	AN	7 bulan	P	SMP	56%	Kurang	Diberikan ASI 0-6 bln	Eksklusif	5,5	-3 SD	BB sangat kurang
2	AA	9 bulan	P	SMA	67%	Cukup	Tdk diberikan ASI 0-6 bln	Tidak Eksklusif	7,3	-1 SD	BB kurang
3	MF	11 bulan	L	SMA	60%	Cukup	Tdk diberikan ASI 0-6 bln	Tidak Eksklusif	8,7	-1 SD	BB normal
4	MR	8 bulan	L	SD	45%	Kurang	Diberikan ASI 0-6 bln	Eksklusif	7,3	-1 SD	BB normal
5	K	10 bulan	P	SMP	37%	Kurang	Diberikan ASI 0-6 bln	Eksklusif	8,3	+1 SD	BB normal
6	MZ	7 bulan	L	SMP	65%	Cukup	Diberikan ASI 0-6 bln	Eksklusif	6	- 2 SD	BB sangat kurang
7	AA	12 bulan	P	SMP	71%	Cukup	Tdk diberikan ASI 0-6 bln	Tidak Eksklusif	9,8	+1 SD	BB normal
8	MA	8 bulan	L	SMP	63%	Cukup	Diberikan ASI 0-6 bln	Eksklusif	7,6	-1 SD	BB normal
9	R	11 bulan	L	SD	54%	Kurang	Diberikan ASI 0-6 bln	Eksklusif	7,6	-2 SD	BB kurang

10	H	10 bulan	P	Sarjana	76%	Cukup	Tdk diberikan ASI 0-6 bln	Tidak Eksklusif	6,6	-2 SD	BB kurang
11	MA	12 bulan	L	Sarjana	79%	Cukup	Tdk diberikan ASI 0-6 bln	Tidak Eksklusif	7,5	-2 SD	BB kurang
12	MA	9 bulan	L	SMA	42%	Kurang	Tdk diberikan ASI 0-6 bln	Tidak Eksklusif	6,9	-2 SD	BB kurang
13	S	9 bulan	P	SMP	31%	Kurang	Tdk diberikan ASI 0-6 bln	Tidak Eksklusif	8,3	+1 SD	BB normal
14	FA	7 bulan	L	SMP	56%	Kurang	Diberikan ASI 0-6 bln	Eksklusif	7,4	-1 SD	BB normal
15	YA	7 bulan	P	SMP	61%	Kurang	Diberikan ASI 0-6 bln	Eksklusif	8,5	+1 SD	BB normal
16	RA	9 bulan	P	SMA	61%	Cukup	Diberikan ASI 0-6 bln	Eksklusif	6,7	-2 SD	BB kurang
17	MF	9 bulan	L	SMA	68%	Cukup	Tdk diberikan ASI 0-6 bln	Tidak Eksklusif	7,1	-2 SD	BB kurang
18	MP	8 bulan	L	SMA	78%	Cukup	Tdk diberikan ASI 0-6 bln	Tidak Eksklusif	9,1	+1 SD	BB normal
19	AR	8 bulan	L	SMA	34%	Kurang	Tdk diberikan ASI 0-6 bln	Tidak Eksklusif	7,6	-1 SD	BB normal
20	MZ	11 bulan	L	SMP	57%	Kurang	Tdk diberikan ASI 0-6 bln	Tidak Eksklusif	8,7	-2 SD	BB normal
21	AH	11 bulan	L	SMP	31%	Kurang	Tdk diberikan ASI 0-6 bln	Tidak Eksklusif	10,5	+1 SD	BB normal
22	MA	7 bulan	L	SMA	76%	Cukup	Tdk diberikan ASI 0-6 bln	Tidak Eksklusif	9,1	+1 SD	BB normal
23	MA	8 bulan	L	SMA	81%	Cukup	Tdk diberikan ASI 0-6 bln	Tidak Eksklusif	9,7	+1 SD	BB normal
24	AH	8 bulan	P	SD	45%	Kurang	Diberikan ASI 0-6 bln	Eksklusif	6,9	-2 SD	BB kurang
25	A	9 bulan	P	Sarjana	65%	Cukup	Tdk diberikan ASI 0-6 bln	Tidak Eksklusif	8,8	+1 SD	BB normal

26	MA	10 bulan	L	SMA	65%	Cukup	Tdk diberikan ASI 0-6 bln	Tidak Eksklusif	9,2	-1 SD	BB normal
27	I	7 bulan	P	SMP	31%	Kurang	Tdk diberikan ASI 0-6 bln	Tidak Eksklusif	6,7	-2 SD	BB kurang
28	MI	11 bulan	L	SMP	21%	Kurang	Tdk diberikan ASI 0-6 bln	Tidak Eksklusif	9,5	+1 SD	BB normal
29	AP	7 bulan	L	Sarjana	68%	Cukup	Diberikan ASI 0-6 bln	Eksklusif	5,9	-3 SD	BB sangat kurang
30	MR	10 bulan	L	SD	54%	Kurang	Tdk diberikan ASI 0-6 bln	Tidak Eksklusif	7,2	-2 SD	BB kurang
31	A	11 bulan	P	SMA	71%	Cukup	Diberikan ASI 0-6 bln	Eksklusif	9,4	+1 SD	BB normal

Lampiran 7 - Pengolahan SPSS

Statistics

		Umur Bayi	Jenis Kelamin	Pendidikan Ibu	KT Pengetahuan Gizi ibu	KT Pemberian ASI Eksklusif	KT Status Gizi (BB/U)
N	Valid	31	31	31	31	31	31
	Missing	0	0	0	0	0	0

Umur Bayi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 7 bulan	7	22.6	22.6	22.6
8 bulan	6	19.4	19.4	41.9
9 bulan	6	19.4	19.4	61.3
10 bulan	4	12.9	12.9	74.2
11 bulan	6	19.4	19.4	93.5
12 bulan	2	6.5	6.5	100.0
Total	31	100.0	100.0	

Pendidikan Ibu

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SD	4	12.9	12.9	12.9
SMP	12	38.7	38.7	51.6
SMA	11	35.5	35.5	87.1
Sarjana	4	12.9	12.9	100.0
Total	31	100.0	100.0	

KT Pengetahuan Gizi ibu

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Cukup	16	51.6	51.6	51.6
Kurang	15	48.4	48.4	100.0
Total	31	100.0	100.0	

KT Pemberian ASI Eksklusif

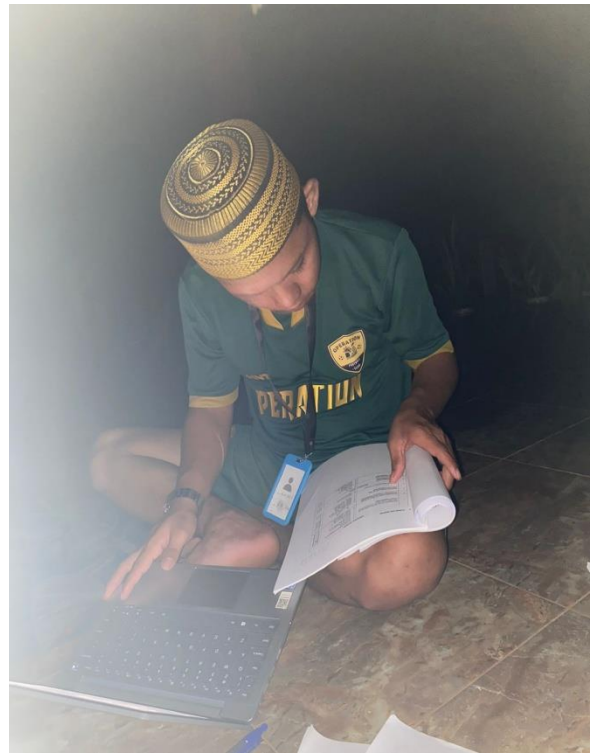
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Eksklusif	12	38.7	38.7	38.7
Valid Tidak Eksklusif	19	61.3	61.3	100.0
Total	31	100.0	100.0	

KT Status Gizi (BB/U)

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
BB sangat kurang	2	6,5	6,5	6,5
Valid BB kurang	10	32,3	32,3	38,7
BB normal	19	61,3	61,3	100,0
Total	31	100,0	100,0	

Lampiran 8 - Dokumentasi Kegiatan





Lampiran 9 - Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA
BADAN RISET DAN INOVASI DAERAH
Alamat : Jl. Mayjend S. Parman No. 03 Kendari 93121
Website : <https://brida.sultra prov.go.id> Email: bridaprovsultra@gmail.com

Kendari, 07 Agustus 2024

Nomor : 070/ 3308 / VIII /2024
Lampiran :
Perihal : Izin Penelitian

Yth. Bupati Konawe Utara
di –
Tempat

Berdasarkan Surat Direktur Poltekkes Kemenkes Kendari Nomor : PP.08.02/F.XXXVI/409/2024 tanggal, 06 Februari 2024 perihal tersebut, dengan ini menerangkan bahwa Mahasiswa atas nama :

Nama : HILMAN ADI SAPUTRA
NIM : P00331021035
Prog. Studi : D-III Gizi
Pekerjaan : Mahasiswa
Lokasi Penelitian : Wilayah Kerja Laronanga Kab. Konut

Bermaksud untuk melakukan Penelitian/Pengambilan Data pada wilayah sesuai Lokasi penelitiannya, dalam rangka penyusunan KTI, dengan judul, "Gambaran Pengetahuan Gizi Ibu, Pemberian Asi Eksklusif Dan Status Gizi Bayi Usia 7-12 Bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Laronanga Kabupaten Konawe Utara".
Yang akan dilaksanakan dari tanggal : 07 Agustus 2024 sampai selesai.

Sehubungan dengan hal tersebut, pada prinsipnya menyetujui pelaksanaan penelitian dimaksud dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Senantiasa menjaga keamanan dan ketertiban serta mentaati perundang-undangan yang berlaku.
2. Badan Riset dan Inovasi Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara hanya menerbitkan izin penelitian sekali untuk setiap penelitian
3. Menyerahkan 1 (satu) rangkap copy hasil penelitian kepada Gubernur Sulawesi Tenggara
Cq. Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara.
4. Surat izin akan dibatalkan dan dinyatakan tidak berlaku apabila di salah gunakan.

Demikian surat Izin Penelitian ini diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya.





Ditandatangani secara elektronik oleh:
Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah
Provinsi Sulawesi Tenggara

Dra. Hj. ISMA, M. Si
NIP 19660306 198603 2 016

Tembusan:

1. Gubernur Sulawesi Tenggara (sebagai laporan) di Tempat;
2. Direktur Poltekkes Kemenkes Kendari di Kendari;
3. Ketua Prodi D-III Gizi Poltekkes Kendari di Tempat;
4. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Konut di Tempat;
5. Kepala Puskesmas Laronanga di Tempat;
6. Yang Bersangkutan.-;

Lampiran 10 - Surat Telah Melakukan Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN KONAWE UTARA
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS LARONANGA PANTAI

Jalan Poros Pelabuhan, Ds. Puuwonua, Kec. Andowia, Kab. Konawe Utara
Kode Pos : 93353, Email : puskesmasiaronangapantai@gmail.com



SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN

Nomor : 445/248/PKM-LP/ VII/2024

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : ARMAN, SKM
NIP : 19870929 201903 1 009
Pangkat/Golongan : Penata Muda TK.I.Gol III/b
Jabatan : Kasubag. TU. Puskesmas Laronanga Pantai

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : HILMAN ADI SAPUTRA
NIM : P00331021035
Prodi : D-III Gizi

Telah melakukan penelitian dari bulan Januari 2024 sampai selesai Dengan Judul :

“GAMBARAN PENGETAHUAN GIZI IBU, PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF, DAN STATUS GIZI BAYI USIA 7-12 BULAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS LARONANGA PANTAI KONAWE UTARA”

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Puuwonua, Juli 2024

Kasubag. TU. Puskesmas Laronanga Pantai


ARMAN, SKM
NIP. 19870929 201903 1 009



**Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kendari**

Jalan A.H Nasution No.G-14 Anduonohu,
Kendari, Sulawesi Tenggara 93231
(0401) 3190492
<https://poltekkeskendari.ac.id>

**SURAT KETERANGAN BEBAS PUSTAKA
NO: KM.06.02/F.XXXVI.19/ 304 /2024**

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Unit Perpustakaan Terpadu Politeknik Kesehatan Kendari, menerangkan bahwa :

Nama : Hilman Adi Saputra
NIM : P00331021035
Tempat Tgl. Lahir : Luru, 29 Agustus 2003
Jurusan : D-III Gizi
Alamat : Puuwatu

Dengan ini Menerangkan bahwa mahasiswa tersebut bebas dari peminjaman buku maupun administrasi lainnya.

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk digunakan sebagai syarat untuk mengikuti ujian akhir pada Tahun 2024.

Kendari, 19 Agustus 2024

Kepala Unit Perpustakaan Terpadu
Poltekkes Kemenkes Kendari

Irmayanti Tahir, S.I.K
NIP. 197509141999032001