

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Pernyataan Bersedia Menjadi Responden

SURAT PERNYATAAN BERSEDIA MENJADI RESPONDEN

Setelah mendengar penjelasan dari peneliti, maka dengan ini saya :

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul

**“HUBUNGAN “ASUPAN ZAT GIZI MAKRO DENGAN STATUS
PERTUMBUHAN BADUTA DI PUSKESMAS OESAPA KOTA KUPANG**

yang dilakukan oleh Yovita Penu mahasiswa Jurusan D3 Gizi Poltekkes Kemenkes Kupang.

Demikian surat pernyataan ini saya buat, dengan sesungguhnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Kupang, 2024

Responden

()

Lampiran 2. Kuesioner

No	I. IDENTITAS RESPONDEN
1	Nama Kepala Rumah Tangga:.....
2	Nama Lengkap Responden :.....
3	Alamat Responden (RT/RW,No.Hp):.....
4	Nama Lengkap Balita:...../Jenis
5	Kelamin: L/P
6	Jumlah Anggota Keluarga:.....
	Hubungan Responden Dengan Balita: 1= ibu Kandung 2 =Ayah Kandung 3 =Nenek/Kakek/Tante/Paman 4=Kakak Kandung 5 =Ibu Tiri 6 = Ayah Tiri 7= Pengasuh/baby sitter 8= lainnya (tuliskan).....
7	Tingkat pendidikan Ayah : 1 = Tidak sekolah 2 = Tidak tamat SD 3 = Tamat SD 4 = Tamat SMP 5 = Tamat SMA 6 = Tamat D1-D3 7 = Tamat D4/S1-S3
8	Tingkat pendidikan Ibu : 1 = Tidak sekolah 2 = Tidak tamat SD 3 = Tamat SD 4 = Tamat SMP 5 = Tamat SMA 6 = Tamat D1-D3 7 = Tamat D4/S1-S3
9	Jenis Pekerjaan ayah : 1 = PNS/TNI/Polri/BUMN/BUMD 2 = Peg. Swasta 3 = Wiraswasta 4 = Petani 5 = Nelayan 6 = Buruh 7 = Lainnya (tuliskan).....
10	Jenis Pekerjaan Ibu : 1 = PNS/TNI/Polri/BUMN/BUMD 2 = Peg. Swasta 3 = Wiraswasta 4 = Petani 5 = Nelayan 6 = Buruh 7 = IRT 8.Lainnya (tuliskan).....
No	I. IDENTITAS BALITA
1	Nama Balita :
2	Nomor Urut Responden :
3	Tanggal Lahir Balita :
4	Umur Balita (bulan) :
5	Berat Badan saat lahir :
6	Panjang badan saat lahir :
7	Berat badan saat ini :
8	Panjang Badan saat ini :
9	Tempat Balita dilahirkan :
	1 = RS 2 = Klinik Bersalin 3 = Puskesmas 4 = Polindes 5 = Bidan Praktek 6 = Rumah 7 = Lainnya (tuliskan ;.....)

10	Penolong Persalinan : 1 = Dokter 2 = Bidan 3 = Dukun 4 = Lainnya (tuliskan ;)
11	Inisiasi Menyusui Dini (IMD) Apakah pada saat setelah lahir, bayi diletakan di dada ibu minimal selama 1 jam? (cek catatan di Buku KIA) 1 = Ya 2 = Tidak
12	Pemberian ASI a) Usia Balita 1 = Usia 0-5 bulan 29 hari (tanyakan poin b-d) 2 = 6-59 bulan 29 hari (langsung ke poin e-f) b) sehari kemarin diber makanan atau minuman apa saja? 1 = tidak diberi makan / minum lain (hanya ASI saja) lanjut nomor 122 = diberi makan/minum selain ASI c) jenis makan / minum lain yang di berikan selain ASI 1 = madu 2 = susu formula 3 = air tajin 4 = pisang 5 = nasi lumat 6 = lainnya (sebutkan.....) d) pada umur berapa bulan bayi pertama kali diberi makan / minum selain ASI? 1 = 0 bulan (≤ 30 hari) 2 = 1 bulan 3 = 2 bulan 4 = 3 bulan 5 = 4 bulan 6 = 5
13	bulan e) Apakah ASI masih diberi ? 1 = Ya (lanjut ke nomor 12) 2 = Tidak f) sampai umur berapa diberi ASI/disapibulan
14	Penimbangan Balita a). Apakah balita memiliki buku KIA/KMS 1 = Ya 2 = Tidak b) Apakah balita ditimbang ? 1 = Ya 2 = Tidak
14	c) Ditimbang dimana ? 1 = Posyandu 2 = PAUD/ Polindes 3 = Puskesmas 4 = Dokter/ Bidan praktek
15	d) Berapa kali ditimbang dalam 6 bulan terakhir ? (cek buku KIA/KMS) 1 = 1 kali 2 = 2 kali 3 = 3 kali 4 = 4 kali 5 = 5 kali 6 = kali (Sebutkan)
16	Apakah balita mendapat makanan tambahan ? 1 = Ya 2 = Tidak (langsung ke No. 14)
17	Jika “ya” apa bentuk makanan tambahannya? 1 = makanan pabrikan (ex ; biscuit) 3 = Lainnya (Tuliskan.....) 2 = makanan lokal (membeli atau membuat sendiri) ex. bubur kacang ijo, bubur nasi, etc.. Sudah berapa hari makan/ minum tambahan yang didapat ? 1 = 1 – 30 hari 2 = 31 – 60 hari makan 3 = 61 – 90 hari makan 4 = ≤ 90 hari makan Pemberian Vitamin A

4	SELINGAN SIANG					
5	MALAM					
6	SELINGAN MALAM					