

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian kepada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Bandar Lampung



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURWADARANG**

Jalan Soekarno - Hatta No.6 Bandar Lampung
Telp. : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773918



E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.c.id

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.03.01/I.1/123/2023
Lampiran : Eks
Hal : Izin Penelitian

16 Maret 2023

Yang Terhormat, Kepala Dinas Penanaman Modal Dan PTSP Kota Bandar Lampung
Di – Bandar Lampung

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi Gizi Program Diploma Tiga Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Tanjungpurwadarang Tahun Akademik 2022/2023, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Berikut terlampir mahasiswa yang melakukan penelitian.

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Dewi Purwaningsih, S.Si.T., M.Kes
NIP: 196705271988012001

Tembusan :

1. Ka. Jurusan Gizi
2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung

Lampiran 1 : Izin Penelitian
 Nomor : PP.03.01/I.1/1863.123/2023
 Tanggal : 16 Maret 2023

DAFTAR NAMA MAHASISWA DAN JUDUL PENELITIAN
 PROGRAM STUDI GIZI PROGRAM DIPLOMA TIGA JURUSAN GIZI
 POLTEKKES KEMENKES TANJUNGPINANG T.A 2022/2023

NO	NAMA	NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1	Fadhilah Anggraini	2013411020	Gambaran Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Partisipasi Ibu Dalam Penimbangan Balita Di Posyandu Wilayah Kerja Puskesmas Sukabumi Bandar Lampung Tahun 2023	Puskesmas Rawat Inap Sukabumi Bandar Lampung
2	Nada Nabilah	2013411103	Gambaran Asupan Purin, Fruktosa, Vitamin C, Cairan, Dan Kadar Asam Urat Pada Pasien Hiperurisemia Rawat Jalan Di Puskesmas Rawat Inap Sukabumi Provinsi Lampung	Puskesmas Rawat Inap Sukabumi Bandar Lampung
3	Fazrila Diva Anggita	2013411084	Gambaran Pengetahuan Dan Sikap Peserta Program Pengelolaan Penyakit Kronis (Prolanis) Terkait Pengendalian Hipertensi Melalui Gizi Seimbang Di Puskesmas Way Kandis Kota Bandar Lampung Tahun 2023	Puskesmas Way Kandis Bandar Lampung
4	Farida Indah Cahya	2013411083	Gambaran Pengetahuan Asupan Kalium Dan Natrium Pada Penderita Hipertensi Diprolanis Puskesmas Way Kandis Kota Bandar Lampung	Puskesmas Way Kandis Bandar Lampung
5	Rindu Dea Luthfiatul Rista	2013411125	Gambaran Indeks Massa Tubuh Dan Lingkar Pinggang Pada Lansia Penderita Asam Urat Di Rt 05 Kelurahan Keteguhan Kecamatan Teluk Betung Timur Bandar Lampung Tahun 2023	Puskesmas Sukamaju Bandar Lampung



Lampiran 2. Surat Izin Penelitian kepada Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPINANG**

Jalan Soekarno - Hatta No.6 Bandar Lampung
Telp. : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773918



E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.c.id

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.03. 01 / I. 1 / 1863.59/2023
Lampiran : Eks
Hal : Izin Penelitian

16 Maret 2023

Yang Terhormat , Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung
Di – Bandar Lampung

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi Gizi Program Diploma Tiga Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Tanjungpinang Tahun Akademik 2022/2023, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Berikut terlampir mahasiswa yang melakukan penelitian.

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Dewi Purwaningsih, S.Si.T., M.Kes
NIP: 196705271988012001

Tembusan :

1. Ka. Jurusan Gizi
2. Ka. Bid. Diklat
3. Ka. UPT PKM

Lampiran 1
Nomor
Tanggal

: Izin Penelitian
: PP.03.01/I.1/1863.57/2023
: 16 Maret 2023

DAFTAR NAMA MAHASISWA DAN JUDUL PENELITIAN
PROGRAM STUDI GIZI PROGRAM DIPLOMA TIGA JURUSAN GIZI
POLTEKKES KEMENKES TANJUNGPINANG T.A 2022/2023

NO	NAMA	NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1	Fadhilah Anggraini	2013411020	Gambaran Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Partisipasi Ibu Dalam Penimbangan Balita Di Posyandu Wilayah Kerja Puskesmas Sukabumi Bandar Lampung Tahun 2023	Puskesmas Rawat Inap Sukabumi, Bandar Lampung
2	Nada Nabilah	2013411103	Gambaran Asupan Purin, Fruktosa, Vitamin C, Cairan, Dan Kadar Asam Urat Pada Pasien Hiperurisemia Rawat Jalan Di Puskesmas Rawat Inap Sukabumi Provinsi Lampung	Puskesmas Rawat Inap Sukabumi Bandar Lampung
3	Fazrila Diva Anggita	2013411084	Gambaran Pengetahuan, Dan Sikap Peserta Program Pengelolaan Penyakit Kronis (Prolanis) Terkait Pengendalian Hipertensi Melalui Gizi Seimbang Di Puskesmas Way Kandis Kota Bandar Lampung Tahun 2023	Puskesmas Way Kandis, Bandar Lampung
4	Farida Indah Cahya	2013411083	Gambaran Pengetahuan Asupan Kalium Dan Natrium Pada Penderita Hipertensi Diprolanis Puskesmas Way Kandis Kota Bandar Lampung	Puskesmas Way Kandis, Bandar Lampung
5	Rindu Dea Luthfiatul Rista	2013411125	Gambaran Indeks Massa Tubuh Dan Lingkar Pinggang Pada Lansia Penderita Asam Urat Di Rt 05 Kelurahan Keteguhan Kecamatan Teluk Betung Timur Bandar Lampung Tahun 2023	Puskesmas Sukamaju, Bandar Lampung



Direktur,

Dewi Purwaningsih, S.Si.T., M.Kes
NIP: 196705271988012001

Lampiran 3. Surat Keterangan Penelitian (SKP)



PEMERINTAH KOTA BANDARLAMPUNG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Dr. Susilo Nomor 2 Bandar Lampung, Telepon (0721) 476362
Faksimile (0721) 476362 Website: www.dpmpstp.bandarlampungkota.go.id
Pos-el: dpmpstp.kota@bandarlampungkota.go.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN (SKP)
Nomor :1871/070/03815/SKP/III.16/V/2023

Berdasarkan Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 03 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian dan Rekomendasi dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kota Bandar Lampung Nomor 070/00350/IV.05/2023 Tanggal 2023-05-02 11:02:49, yang bertandatangan dibawah ini Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Bandar Lampung memberikan Surat Keterangan Penelitian (SKP) kepada :

1. Nama : FADHILLAH ANGGRAINI
 2. Alamat : JL. PULAU BANGKA PERUM TIRTAYASA INDAH NO. 11 KEL./DESA SUKABUMI KEC. SUKABUMI KAB/KOTA KOTA BANDAR LAMPUNG PROV. LAMPUNG
 3. Judul Penelitian : GAMBARAN FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PARTISIPASI IBU DALAM PENIMBANGAN BALITA DI POSYANDU WILAYAH KERJA PUSKESMAS SUKABUMI BANDAR LAMPUNG TAHUN 2023
 4. Tujuan Penelitian : UNTUK MENGETAHUI GAMBARAN FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PARTISIPASI IBU DALAM PENIMBANGAN BALITA DI POSYANDU WILAYAH KERJA PUSKESMAS SUKABUMI BANDAR LAMPUNG TAHUN 2023
 5. Lokasi Penelitian : PADA PUSKESMAS RAWAT INAP SUKABUMI BANDAR LAMPUNG
 6. Tanggal dan/atau lamanya penelitian : 8-13 MEI 2023
 7. Bidang Penelitian : GIZI MASYARAKAT
 8. Status Penelitian : -
 9. Nama Penanggung Jawab atau Koordinator : DEWI PURWANINGSIH,S.Si.T., M.Kes
 10. Anggota Penelitian : FADHILLAH ANGGRAINI
 11. Nama Badan Hukum, Lembaga dan Organisasi Masyarakat : POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURUNING
- Dengan Ketentuan sebagai berikut :
1. Pelaksanaan Penelitian tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu stabilitas pemerintah.
 2. Setelah Penelitian selesai, agar menyerahkan hasilnya kepada Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik (BAKESBANGPOL) Kota Bandar Lampung.
 3. Surat Keterangan Penelitian ini berlaku selama 1 (satu) tahun sejak tanggal ditetapkan.



Ditetapkan di : Bandar Lampung
pada tanggal : 03 Mei 2023

Ditandatangani secara elektronik oleh :
Kepala Dinas



MUHTADI A. TEMENGGUNG, S.T., M.Si.
NIP 19710810 199502 1 001

Tambahan :

1. BAKESBANGPOL Kota Bandar Lampung
2. Bapeda Kota Bandar Lampung
3. Peninggal

Lampiran 4. Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG DINAS KESEHATAN

Jl. Way Pengubuan No. 3 Pahoman Bandar Lampung Telp. (0721) - 472003

Bandar Lampung, 11 Mei 2023

Nomor : 070/ 033 /III.02/V/05/2023
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth;
Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tanjungkarang
Di-
BANDAR LAMPUNG

Sehubungan dengan surat saudara nomor : LB.03.01/I.1/1863.57/2023 tanggal 16 Maret 2023 perihal Izin Penelitian dalam rangka Penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) bagi Mahasiswa Tingkat III Program Studi Diploma Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjung Karang Tahun Akademik 2022/2023.

(Nama Mahasiswa, Judul Penelitian dan tempat Penelitian terlampir).

Perlu kami Informasikan beberapa hal sebagai berikut :

- a. Izin Pengambilan data dalam Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung mengacu kepada peraturan Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.
- b. Dikarenakan kondisi saat ini masih dalam upaya pencegahan penularan penyebaran Corona Virus Disease (**Covid-19**), maka kegiatan pengambilan data mahasiswa tetap menggunakan protokol kesehatan.
- c. Izin Pengambilan data digunakan semata-mata hanya untuk kepentingan Akademik/Studi dan tidak akan dipublikasikan tanpa izin tertulis dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.
- d. Kegiatan pengambilan data dilaksanakan selama 3 (tiga) bulan sejak tanggal ditetapkan.
- e. Setelah menyelesaikan kegiatan tersebut, mahasiswa diwajibkan menyampaikan laporan hasil kegiatannya kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Plt. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA BANDAR LAMPUNG

DESTI MEGA PUTRI, SP, MT
Nip. 19691202 199503 2 002

Tembusan : disampaikan kepada Yth;

1. Sdr. Kabid. Kesehatan Masyarakat
2. Sdr. Kepala Puskesmas Way Laga
3. Sdr. Ka. Puskesmas Rawat Inap Gedong Air
4. Sdr. Kepala Puskesmas Kupang Kota
5. Sdr. Dosen Pembimbing
6. Mahasiswa yang bersangkutan
7. ----- Peringgalan -----



**PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG
DINAS KESEHATAN**

Jl. Way Pengubuan No. 3 Pahoman Bandar Lampung Telp. (0721) - 472003

Lampiran : Surat Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung
 Nomor : 070/ 034 /III.02/V/05/2023
 Tanggal : 11 Mei 2023
 Perihal : Izin Penelitian

**DAFTAR NAMA MAHASISWA DAN JUDUL PENELITIAN
 PROGRAM STUDI GIZI PROGRAM D.III JURUSAN GIZI
 POLTEKKES KEMENKES TANJUNGPANG
 TAHUN AKADEMIK 2022/2023**

No.	NAMA/NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	FADHILLAH ANGGRAINI NIM. 2013411020	"Gambaran Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Partisipasi Ibu Dalam Peneimbangan Balita Di Posyandu Wilayah Kerja Puskesmas Sukabumi Bandar Lampung Tahun 2023".	PKM. Sukabumi
2.	NANDA NABILAH NIM. 2013411103	"Gambaran Asupan Purin Fruktosa Vitamin. C Cairan Dan Kadar Asam Urat Pada Pasien Hiperurisemia Rawat Jalan Di Puskesmas Rawat Inap Sukabumi Provinsi Lampung".	PKM. Sukabumi
3.	FAZRILA DIVA ANGGITA NIM. 2013411084	"Gambaran Pengetahuan Dan Sikap Peserta Program Pengelolaan Penyakit Kronis (Prolanis) Terkait Pengendalian Hipertensi Melalui Gizi Seimbang Di Puskesmas Way Kandis Kota Bandar Lampung Tahun 2023".	PKM. Way Kandis
4.	FARIDA INDAH CAHYA NIM. 2013411083	"Gambaran Pengetahuan Asupan Kalsium Dan Natrium Pada Penderita Hipertensi Diprolanis Puskesmas Way Kandis Kota Bandar Lampung".	PKM. Way Kandis
5.	RINDU DESA LUTHIFIATUL RISTA NIM. 2013411083	"Gambaran Indeks Massa Tubuh Dan Lingkar Pinggang Pada Lansia Penderita Asam Urat Di RT.05 Kelurahan Keteguhan Kecamatan Teluk Betung Timur Bandar Lampung Tahun 2023".	PKM. Sukamaju

Pit. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA BANDAR LAMPUNG

DESTI MEGA PUTRI, SP, MT
Nip. 19691202 199503 2 002

Lampiran 5. Lembar Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat:

Menyatakan bahwa bersedia untuk dijadikan sebagai responden penelitian Mahasiswa Jurusan Gizi Poltekkes Tanjungkarang dengan judul penelitian “Gambaran faktor-faktor yang berhubungan dengan partisipasi ibu dalam penimbangan balita di posyandu wilayah kerja Puskesmas Sukabumi Bandar Lampung tahun 2023”.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Bandar Lampung, 2023

Yang Menyatakan

(.....)

Lampiran 6. Lembar Kuesioner

KUESIONER PENELITIAN

Gambaran Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Partisipasi Ibu Anak Balita dalam Kegiatan Penimbangan di Posyandu Wilayah Kerja Puskesmas Sukabumi Bandar Lampung

I. IDENTITAS SAMPEL

A. KELUARGA

1. Kelurahan :
2. RT/RW :
3. Nama KK :
4. Nama Ibu :

B. BALITA

1. Nama balita :
2. Tanggal lahir:
3. Usia balita :bulan
4. Jenis kelamin: 1. Laki-laki 2. Perempuan

II. PARTIPASI IBU DALAM MENIMBANG BALITA DI POSYANDU

1. Berapa kali ibu membawa balita ke Posyandu untuk mengikuti penimbangan?
.....
2. Jika partisipasi ibu < 8x per tahun, Apa alasan ibu tidak mengikuti kegiatan penimbangan di posyandu? (tuliskan jawaban)
.....
.....

III. STATUS PEKERJAAN IBU

1. Apakah saat ini Ibu Bekerja?
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. Bila Ya, apa pekerjaan ibu?
.....

IV. FORM PENGETAHUAN IBU TERKAIT POSYANDU

(pilihlah jawaban yang paling tepat)

1. Apa kepanjangan Posyandu
 - a. Pos Pelayanan Terpadu
 - b. Pos Tempat menimbang anak
 - c. Pos Tempat mengimunisasi anak
2. Apa yang ibu ketahui mengenai Posyandu?
 - a. Tempat berkumpulnya ibu-ibu dan balita
 - b. Tempat pelayanan penyakit umum
 - c. Tempat pelayanan kesehatan yang melaksanakan 5 program dasar terpadu
3. Menurut ibu, apa tujuan adanya posyandu ?
 - a. Menurunkan Angka Kematian Ibu dan Angka Kematian Bayi
 - b. Untuk mendapatkan pemberian makanan tambahan saja
 - c. Untuk mendapatkan pengobatan secara gratis
4. Apa manfaat dari kegiatan Posyandu?
 - a. Untuk menimbang, memantau pertumbuhan dan perkembangan anak, untuk memperoleh PMT, untuk mendapat pelayanan imunisasi, untuk mendapatkan pelayanan KB, untuk memeriksa kehamilan
 - b. Untuk imunisasi dan menimbang saja
 - c. Untuk penyuluhan
5. Kegiatan apa saja yang ada di Posyandu?
 - a. Penimbangan balita, pemeriksaan ibu hamil, imunisasi, Pelayanan Pemberian Makanan Tambahan, Penyuluhan
 - b. Menimbang dan imunisasi bayi saja
 - c. Tidak tahu
6. Yang menjadi sasaran utama dalam kegiatan Posyandu adalah?
 - a. Bayi, Anak Balita dan Ibu Melahirkan
 - b. Anak Sekolah Dasar
 - c. Anak TK
7. Berapa kali anak balita perlu dibawa ke Posyandu?
 - a. Setiap bulan
 - b. Setiap 3 bulan sekali
 - c. Seperlunya
8. Anak umur berapakah yang perlu dibawa ke Posyandu?
 - a. Bayi (0-1 tahun)
 - b. Anak Balita (0-5 tahun)
 - c. Semua anak (0-7 tahun)

9. Salah satu kegiatan di Posyandu adalah pemberian kapsul Vitamin A pada Balita, menurut ibu pemberian kapsul Vitamin A tersebut setiap bulan?
- a. April dan Agustus
 - b. Februari dan Oktober
 - c. Februari dan Agustus
10. Apa manfaat menimbangkan balita secara teratur setiap Bulan ke Posyandu?
- a. Anak akan sehat
 - b. Anak terhindar dari sakit
 - c. Diketahui pertumbuhan, perkembangan dan kesehatan anak
11. Kartu Menuju Sehat (KMS). Menurut ibu apa kegunaan KMS tersebut?
- a. Sebagai alat untuk melihat berat badan anak
 - b. Sebagai alat untuk memantau kesehatan dan pertumbuhan anak
 - c. Sebagai syarat yang harus dibawa untuk menimbang anak
12. Bagaimana keadaan anak apabila umur balita bertambah tetapi berat badan tidak naik bahkan mengalami penurunan berat badan?
- a. Anak sehat, semakin bertambah usia semakin aktif menyebabkan berat badan menurun
 - b. Pertumbuhan anak sehat
 - c. Anak mengalami gangguan pertumbuhan dan kemungkinan mengalami sakit
13. Apabila grafik pertumbuhan anak naik, apa artinya?
- a. Pertumbuhan anak tidak sehat
 - b. Pertumbuhan badannya tumbuh secara normal
 - c. Kenaikan berat badan lebih besar dari yang seharusnya, anak berisiko kelebihan gizi
14. Pertumbuhan balita sehat, maka grafik pertumbuhan balita pada KMS?
- a. Berat badan balita menaik setiap pertambahan usia, hingga grafik berada diatas garis hijau
 - b. Berat badan balita menaik setiap 2 bulan sekali
 - c. Grafik berat badan berada pada garis oranye
15. Apabila badan anak tidak naik, apa yang harus dilakukan?
- a. Datang posyandu bulan depan
 - b. Dirujuk ke Puskesmas
 - c. Dibiarkan saja hingga naik dengan sendirinya

VI. STATUS IMUNISASI

1. Apakah balita ibu telah mendapat imunisasi dasar?
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. Jenis imunisasi dasar apa saja yang pernah anak balita ibu dapatkan saat usia <12bulan? (Beri tanda ✓ pada jawaban yang tersedia)

HB-0	BCG	DPT			Polio				Campak
1	1	1	2	3	1	2	3	4	1

VII. AKSES KE POSYANDU

1. Berapa menit jarak tempuh dari rumah ibu ke Posyandu?
 - a. >15 menit,.....menit
 - b. ≤15 menit,.....menit
2. Menurut ibu, seberapa jauh jarak dari rumah ibu ke posyandu ?
..... km
3. Bagaimana cara ibu untuk mencapai/pergi ke Posyandu?
 - a. Berjalan kaki
 - b. Menggunakan kendaraan roda dua/roda empat
4. Menurut ibu, apakah ada kesulitan dengan perjalanan dari rumah ibu ke Posyandu?
 - a. Ya,.....
 - b. Tidak
5. Menurut ibu apakah informasi jadwal posyandu mudah diterima oleh ibu balita?
 - a. Ya, cara : 1. Jadwal hari tetap
2. Tanggal sama
3. Lainnya
 - b. Tidak
6. Apakah informasi posyandu juga disampaikan lewat sosial media?
 - a. Ya, melalui.....
 - b. Tidak

VIII. PENILAIAN TERHADAP KADER POSYANDU

Berilah tanda checklist (✓) pada kolom yang disediakan dengan pertanyaan atau keadaan yang sebenarnya.

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah kader ramah dalam memberikan penyuluhan kepada ibu-ibu di posyandu?		
2.	Apakah kader menjelaskan hasil penimbangan naik atau tidak kepada ibu balita?		

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
3.	Apakah kader posyandu pernah memberi informasi bahwa penting membawa anak balita ke Posyandu untuk penimbangan hingga usia 5 tahun untuk memantau tumbuh kembang anak?		
4.	Apakah kader mengajak Ibu/wali untuk datang ke posyandu?		
5.	Apakah kader menjelaskan manfaat posyandu?		
6.	Apakah kader posyandu selalu menanyakan alasan ibu apabila tidak datang menimbangkan anaknya ke posyandu?		
7.	Apakah kader posyandu mengunjungi rumah ibu jika ibu yang mempunyai balita tidak hadir 3 kali berturut-turut dalam kegiatan penimbangan balita?		
8.	Apakah kader pernah bekerjasama dengan tokoh masyarakat dalam memberikan penyuluhan pada ibu?		
9.	Apakah kader bertanya tentang keluhan-keluhan yang sering Balita rasakan?		
10.	Apakah kader menanyakan kondisi kesehatan Balita?		
11.	Apakah kader memberikan pujian setiap ibu datang ke posyandu?		
12.	Setelah ibu berpartisipasi dalam kegiatan posyandu, apakah kader mengajak ibu balita untuk datang kembali?		
13.	Apabila bayi tidak naik, apakah kader menanyakan asupan anak (ASI dan MPASI)?		
14.	Apakah kader memberikan solusi agar anak berat badannya naik?		
15.	Apakah kader mempraktikkan kepada ibu mengenai teknik menyusui yang baik dan benar?		
16.	Apakah kader mengajarkan cara membuat MPASI yang bergizi?		
17.	Apakah kader menganjurkan mengonsumsi MPASI instan?		
18.	Apakah kader menganjurkan mengonsumsi susu formula?		

IX. DUKUNGAN KELUARGA

1. Apakah keluarga menganjurkan kepada ibu untuk pergi ke Posyandu?
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. Apakah keluarga ibu mengingatkan jadwal dilaksanakannya kegiatan posyandu?
 - a. Ya
 - b. Tidak
3. Apakah keluarga ibu mendukung saat ibu menyatakan untuk datang ke posyandu?
 - a. Ya
 - b. Tidak
4. Apakah keluarga bersedia menemani pada saat ibu menyatakan akan datang ke posyandu
 - a. Ya (jika ya, siapa yang menemani ibu)
 - b. Tidak
5. Ketika saat hari posyandu ibu berhalangan hadir, apakah ibu tetap hadir ke posyandu?
 - a. Ya (jika ya, siapa yang menggantikan ibu.....)
 - b. Tidak

X. KELAYAKAN TEMPAT PELAKSANAAN POSYANDU

1. Menurut ibu apakah kursi di posyandu cukup?
 - a. Tidak cukup
 - b. Sudah cukup
2. Menurut ibu apakah tempat melaksanakan posyandu sempit?
 - a. Ya, sempit
 - b. Tidak, cukup luas
3. Apakah ruangan tempat posyandu panas?
 - a. Ya, panas
 - b. Tidak
4. Apakah ada atap pada ruang tunggu posyandu?
 - a. Ya, berupa.....
 - b. Tidak

Lampiran 7. Dokumentasi Penelitian



Lampiran 8. Hasil *Output* Pengolahan Data

partisipasi ibu dalam penimbangan di posyandu

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
>8 x	66	76,7	76,7	76,7
Valid <8 x	20	23,3	23,3	100,0
Total	86	100,0	100,0	

Statistics

jumlah partisipasi dalam setahun

terahir

N	Valid	86
	Missing	0
Mean		9,2791
Median		10,0000
Range		9,00
Minimum		3,00
Maximum		12,00

apakah balita ibu telah mendapat imunisasi dasar

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
tidak	6	7,0	7,0	7,0
Valid ya	80	93,0	93,0	100,0
Total	86	100,0	100,0	

kategori pengetahuan ibu

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
tidak baik (benar <75%)	6	7,0	7,0	7,0
Valid baik (benar >75%)	80	93,0	93,0	100,0
Total	86	100,0	100,0	

pekerjaan ibu

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
tidak bekerja	74	86,0	86,0	86,0
Guru	8	9,3	9,3	95,3
Valid karyawan swasta	3	3,5	3,5	98,8
Wiraswasta	1	1,2	1,2	100,0
Total	86	100,0	100,0	

Keterjangkauan akses ke posyandu

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
dekat	79	91,9	91,9	91,9
Valid jauh	7	8,1	8,1	100,0
Total	86	100,0	100,0	

Penilaian Terhadap Kader Posyandu

Statistics

Penilaian Terhadap Kader Posyandu

N	Valid	86
	Missing	0
Mean		13,8605
Median		14,0000
Minimum		12,00
Maximum		16,00

No	Pertanyaan	n	%
1.	Kader ramah dalam memberikan penyuluhan kepada ibu-ibu di posyandu	86	100,0
2.	Kader menjelaskan hasil penimbangan naik atau tidak kepada ibu balita	86	100,0
3.	Kader posyandu pernah memberi informasi bahwa penting membawa anak balita ke Posyandu untuk penimbangan hingga usia 5 tahun untuk memantau tumbuh kembang anak	83	96,5
4.	Kader mengajak Ibu/wali untuk datang ke posyandu	86	100,0
5.	Kader menjelaskan manfaat posyandu	36	41,9
6.	Kader posyandu selalu menanyakan alasan ibu apabila tidak datang menimbang anak ke posyandu	86	100,0

No	Pertanyaan	n	%
7.	Kader posyandu mengunjungi rumah ibu jika ibu yang mempunyai balita tidak hadir 3 kali berturut-turut dalam kegiatan penimbangan balita	86	100,0
8.	Kader pernah bekerjasama dengan tokoh masyarakat dalam memberikan penyuluhan pada ibu	61	70,9
9.	Kader bertanya tentang keluhan-keluhan yang sering Balita rasakan	86	100,0
10.	Kader menanyakan kondisi kesehatan Balita	86	100,0
11.	Apakah kader memberikan pujian setiap ibu datang ke posyandu	41	47,7
12.	Setelah ibu berpartisipasi dalam kegiatan posyandu, kader mengajak ibu balita untuk datang kembali	83	96,5
13.	Apabila bayi tidak naik, kader menanyakan asupan anak (ASI dan MPASI)	79	91,9
14.	Kader memberikan solusi agar anak berat badan balita naik	39	45,3
15.	Kader mempraktikkan kepada ibu mengenai teknik menyusui yang baik dan benar	0	0,0
16.	Kader mengajarkan cara membuat MPASI yang bergizi	0	0,0
17.	Kader tidak menganjurkan mengonsumsi MPASI instan	86	100,0
18.	Kader tidak menganjurkan mengonsumsi susu formula	84	97,7

Kelayakan Tempat Pelaksanaan Posyandu

menurut ibu apakah kursi di posyandu cukup?

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid sudah cukup	86	100,0	100,0	100,0

menurut ibu apakah tempat melaksanakan posyandu sempit?

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tidak, cukup luas	86	100,0	100,0	100,0

apakah ruangan tempat posyandu panas?

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
tidak	72	83,7	83,7	83,7
Valid ya, panas	14	16,3	16,3	100,0
Total	86	100,0	100,0	

apakah ada atap pada ruang tunggu posyandu?

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid ya	86	100,0	100,0	100,0

Dukungan Keluarga

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ada Dukungan	86	100,0	100,0	100,0

Lampiran 9. Surat Keterangan Selesai Penelitian dari Puskesmas Rawat Inap Sukabumi



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS RAWAT INAP SUKABUMI
Jl. P. Bangka No.3 Kel. Sukabumi Kec. Sukabumi Bandar Lampung 35134
Telp. (0721) 5612101 email : sukabumi_bdl@yahoo.com

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

No. 440/195 /09/V/2023

Yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a : Dr. Dian Vitria
NIP : 19850323 201001 2017
Pangkat/Gol. : Pembina / IV a
Jabatan : Kepala Puskesmas Rawat Inap Sukabumi
Kota Bandar Lampung

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Fadhillah Anggaraini
NPM : 2013411020
Fak/Jurusan : Gizi
Universitas : Politeknik Kesehatan Tanjung Karang

Adalah benar telah melakukan penelitian yang berjudul "*Gambaran Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Partisipasi Ibu Dalam Penimbangan Balita Di Posyandu Wilayah Kerja Puskesmas Sukabumi Bandar Lampung Tahun 2023*" di Wilayah Kerja Puskesmas Rawat Inap Sukabumi Bandar Lampung.

Demikian Surat Izin Penelitian ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Dikeluarkan di : Bandar Lampung
Tanggal : 26 Mei 2023

Kepala Puskesmas Rawat Inap Sukabumi



Dr. Dian Vitria
NIP. 19850323 201001 2017