

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Kuesioner dan *Recall*

KUESIONER BALITA

Desa	
Dusun	
RT	
Tgl. Wawancara	
Jam selesai wawancara	
Nama Responden	
Umur Responden	
Pendidikan Responden	
Hubungan dengan balita	
Nama Pewawancara	
Paraf Pewawancara	

Identitas Balita

Nama	
Jenis Kelamin	
Tanggal Lahir	
Umur (bulan)	

Antropometri Balita

Berat Badan (Kg)	
Panjang Badan/Tinggi Badan (cm)	
Cara ukur : berdiri/Terlentang	

ASI Eksklusif

1. Apakah sejak lahir sampai usia 6 bulan hanya di beri ASI saja? Ya/Tdk	
2. Jika tidak sejak kapan di berikan makanan selain ASI ?	
3. Jika tidak apa makanan selain ASI yang di berikan kepada balita sebelum usia 6 bulan ?	

Riwayat Penyakit

Dalam 1 bulan terakhir apakah balita pernah mengalami penyakit infeksi?

1. Diare	BAB lebih cair > dari 3x/hari?	
	Ya/Tdk	
2. ISPA	Batuk, Pilek?	
	Ya/Tdk	

FOOD RECALL 24 JAM

Responden : Pewawancara :

Nama responden: _____ Tanggal : _____

Waktu	Menu	Bahan makanan	Berat (gr)	URT

Lampiran 2. Surat Izin Penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG UTARA
DINAS KESEHATAN**

Jl. Ganesha No. 1 Kotabumi 34511 Telephon (0724) 21043, fax 25488

Kotabumi, 19 Maret 2025

Nomor 440 / 0119 / 05 1-LU/2024
Sifat Biasa
Lampiran -
Perihal Izin Penelitian

Yth Kepala Puskesmas Kemalo Abung
Di -
Tempat

Dasar Rekomendasi Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang program Studi Gizi Program Diploma Tiga Jurusan Gizi Tahun Akademik 2024 / 2025 Nomor : PP.01.04/F.XXXV/1307/2025 tanggal 26 Februari 2025 tentang izin penelitian.

Menindaklanjuti surat saudara tersebut dengan ini memberikan izin kepada :

NO	NAMA	NIM	JUDUL	TEMPAT PENELITIAN
1	Ayu Permatasari Yurhan	2213411047	Gambaran Asupan Gizi, Pemberian ASI Eksklusif, Riwayat Penyakit Infeksi dan Kejadian Underweight Balita di Desa Kemalo Abung Lampung Utara	Puskesmas Kemalo Abung

Demikian Izin ini di berikan agar dapat di pergunakan sebagaimana mestinya.


 Kepala Dinas Kesehatan
 Kabupaten Lampung Utara
dr. Hl. Maya Natalia Manan, M.Kes
 Nip. 19680731 199703 2 003



**PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG UTARA
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS KEMALO ABUNG**

Jl. Merdeka No 11 Desa Kemalo Abung Kec. Abung Selatan
☎ 0813 6672 1601 email pkm.kemalo@yahoo.com Kode Pos 34581

SURAT IZIN PENELITIAN

Nomor : 445 / 48 / P50202 / 05 - LU / 2025

Dasar : Surat Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Utara Nomor 440 / 11229 / 05.1
– LU / 2025 tanggal 19 Maret 2025 perihal Izin Penelitian

Memberikan izin penelitian kepada :

Nama : Ayu Permatasari Yurhan
NIM : 2213411047
Judul : Gambaran Asupan Gizi, Pemberian ASI Eksklusif, Riwayat
Penyakit Infeksi Dan Kejadian Underweight Balita Di Desa
Kemalo Abung Lampung Utara

Demikian surat izin penelitian ini dibuat dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya, Setelah melakukan penelitian diharapkan dapat memberikan laporan dari hasil kegiatan tersebut.


KEPALA UPTD PUSKESMAS
KEMALO ABUNG

RISTIN APRIANI, SKM, MM
Penata TK 1
NIP- 19780426200501 2 012

Lampiran 3. Dokumentasi Kegiatan



Lampiran 4. Rekap Data

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	perempuan	31	46.3	46.3	46.3
	laki - laki	36	53.7	53.7	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Status Gizi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BB sangat kurang	2	3.0	3.0	3.0
	BB kurang	30	44.8	44.8	47.8
	BB normal	35	52.2	52.2	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

ASI Eksklusif

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Asi Eksklusif	51	76.1	76.1	76.1
	Tidak Eksklusif	16	23.9	23.9	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Penyakit Infeksi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pernah (jika pernah menderita diare / ISPA dalam waktu 1 bulan terakhir	10	14.9	14.9	14.9
	tidak (jika tidak pernah menderita diare / ISPA dalam 1 bulan terakhir	57	85.1	85.1	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Asupan Energi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sangat kurang	4	6.0	6.0	6.0
	kurang	49	73.1	73.1	79.1
	cukup	13	19.4	19.4	98.5
	lebih	1	1.5	1.5	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Asupan Protein

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sangat kurang	3	4.5	4.5	4.5
	kurang	36	53.7	53.7	58.2
	cukup	27	40.3	40.3	98.5
	lebih	1	1.5	1.5	100.0
	Total	67	100.0	100.0	