

**LEMBAR DATA RESPONDEN GAMBARAN POLA PEMBERIAN
MAKAN PADA BALITA USIA 12-59 BULAN DENGAN KEJADIAN
STUNTING DI KELURAHAN PESISIR KECAMATAN LIMAPULUH**

Lampiran 2. Lembar Data Responden

Petunjuk Pengisian:

1. Diisi oleh responden.
2. Isilah kuesioner ini dengan lengkap.
3. Berilah tanda silang (X) pada jawaban yang benar.
 - A. Data Balita, Ibu, dan keluarga
 1. Data Balita
 - a) Tanggal lahir balita :
 - b) Tanggal Kunjungan :
 - c) Usia balita :tahunbulan
 - d) Jenis kelamin :
 - e) Berat badan lahir balita :
 - f) Panjang badan lahir balita :
 - g) Tinggi badan balita : cm
 - h) Hasil pengukuran TB/U :
 - Sangat pendek : Z-score <-3 SD
 - Pendek : Z-score -3 SD sd Z-score <-2 SD
 - Normal : -2 SD sd +3 SD
 - Tinggi : > +3 SD
 - j) Hasil pengukuran BB :.....kg
 2. Data Ibu
 - a) Pekerjaan Ibu :
 - b) Usia Ibu :
 - c) Pendidikan Ibu :
 - d) Jumlah anak :
 - e) Jarak Kehamilan :
 3. Data keluarga
 - a. Penghasilan Keluarga: < Rp. 3.451,584,95 / ≥ Rp. 3.451,584,95
 - b. Jumlah anggota keluarga :

Sumber: (Prakhasita, 2018)

KUESIONER FFQ

Lampiran 3. Kuesioner FFQ

Nama Anak:

Umur:

Tanggal:

Jenis Pangan	Jumlah Per kali makan		Frekuensi Dalam Kali			
	URT	gram	Hari	Minggu	Bulan	Tahun
Sumber Serelia						
1.Nasi						
2.Jagung						
3.Mie (Mie Instan, mie kering, dll)						
4.Ubi Jalar						
5.Singkong						
6.Kentang						
Sumber Protein Hewani						
1.Telur						
2.Daging Sapi						
3.Daging Ayam						
4.Daging Kambing						
5.Ikan air tawar						
6.Ikan Laut						
Sumber Protein Nabati						
1.Tahu						
2.Tempe						
3.Kacang Hijau						
4.Kacang Merah						
5.Kacang polong						
Sayuran						
1.Bayam						
2.Kangkung						
3.Wortel						
4.Buncis						
5.Labu Siam						
6.Brokoli						
Buah-buahan						
1.Alpukat						
2.Pisang						
3.Jeruk						
4.Pepaya						
5.Mangga						
6. Semangka						
7. Apel						

Susu dan produk susu						
1. Susu bubuk						
2. Susu kental manis						
jajanan						
1. Gorengan						
2. Roti						
3. Biskuit						
4. Agar-agar						

Kuesioner Pola Pemberian Makan

Lampiran 4. Kuesioner Pola Pemberian Makan

Petunjuk pengisian : berilah tanda centang (✓) pada kolom jawaban yang tersedia

Keterangan:

SS : Jika pernyataan tersebut “**Sangat Sering**” anda lakukan

S : Jika pernyataan tersebut “**Sering**” anda lakukan

J : Jika pernyataan tersebut “**Jarang**” anda lakukan

TP : Jika pernyataan tersebut “**Tidak Pernah**” anda lakukan

Catatan :

SS : Apabila dilakukan 6-7 kali dalam seminggu

S : Apabila dilakukan sebanyak 5-4 kali dalam 1 minggu

J : Apabila dilakukan sebanyak 1-3 kali dalam 1 minggu

TP : Apabila tidak pernah dilakukan

No	Pertanyaan	SS	S	J	TP	Skor
Jenis Makanan						
1.	saya memberikan anak makanan dengan menu seimbang (nasi, lauk, sayur, buah, dan susu) pada anak saya setiap hari.					
2.	saya memberikan anak makanan yang mengandung lemak (alpukat, kacang, daging, ikan, telur, susu) setiap hari.					
3.	saya memberikan anak makanan yang mengandung karbohidrat (nasi, umbi-umbian, jagung, tepung) setiap hari.					
4.	saya memberikan anak makanan yang mengandung protein (daging, ikan, kedelai, telur, kacang-kacangan, susu) setiap hari.					
5.	saya memberikan anak makanan yang mengandung vitamin (buah dan sayur).					
Jumlah Makanan						
6.	saya memberikan anak saya makan nasi 3x setiap hari.					
7.	saya memberikan anak saya makan dengan lauk hewani (daging, ikan, telur, dsb) 2-3 potong setiap hari.					
8.	saya memberikan anak saya makan dengan lauk nabati (tahu, tempe, dsb) 2-3 potong setiap hari.					

9.	anak saya menghabiskan semua makanan yang ada di piring/mangkok setiap kali makan.					
10.	saya memberikan anak saya makan buah 2-3 potong setiap hari.					
Jadwal Makan						
11.	saya memberikan makanan pada anak saya secara teratur 3 kali sehari (pagi, siang, sore/malam).					
12.	saya memberikan makanan selingan 1-2 kali sehari diantara makanan utama.					
13.	anak saya makan tepat waktu.					
14.	saya membuat jadwal makan anak.					
15.	saya memberikan makan anak saya tidak lebih dari 30 menit.					

Sumber: (Prakhasita, 2018)

Lampiran 5. Hasil Olah data

Umur balita

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	12 - 24 Bulan	9	20.5	20.5	20.5
	25 - 59 Bulan	35	79.5	79.5	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	26	59.1	59.1	59.1
	Perempuan	18	40.9	40.9	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Status Gizi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Stunting	13	29.5	29.5	29.5
	Normal	31	70.5	70.5	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Pendidikan Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SMP	3	6.8	6.8	6.8
	SMA/SMK	40	90.9	90.9	97.7
	D1-D3	1	2.3	2.3	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Penghasilan Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Perc
Valid	< Rp. 3.451,584,95	26	59.1	59.1	59.1
	≥ Rp. 3.451,584,95	18	40.9	40.9	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Jumlah Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	≤ 5 Orang	30	68.2	68.2	68.2
	> 5 Orang	14	31.8	31.8	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Pola Pemberian Makan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Tepat	10	22.7	22.7	22.7
	Tepat	34	77.3	77.3	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Lampiran 6. Master Tabel

no	nama	umur	JK	bb lahir	pb lahir	tb saat ini	bb saat ini	tb/u	pkraan	usia ibu	pnddkn ibu	jrkkhamilan	jmlh anak	penghasilan keluarga	jmlh keluarga	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	jmlh bnr	ktgri	
1	ds	2	1	2.50	45.00	85.0	10.00	1	1	2	4	2	1	1	1	2	2	3	3	2	3	3	3	2	1	2	1	2	1	2	30	2	
2	ci	2	2	3.10	50.00	104.0	17.00	2	1	1	4	3	1	1	1	3	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	2	3	50	2	
3	sa	2	1	3.40	50.00	107.0	17.00	2	1	2	3	3	2	2	2	3	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	57	2	
4	bap	2	2	2.90	50.00	89.0	10.00	1	1	3	4	3	2	2	2	3	4	4	4	3	4	4	3	3	2	4	3	3	4	4	52	2	
5	aha	2	2	3.50	49.00	99.0	14.00	2	1	3	5	2	1	1	1	2	3	4	4	2	4	4	4	4	1	4	4	3	2	4	49	2	
6	raf	2	1	3.90	41.00	96.0	15.00	2	1	2	4	2	2	2	2	2	4	4	2	3	4	3	4	4	2	4	3	3	2	2	46	2	
7	nl	2	1	3.50	50.00	78.5	13.00	1	2	2	4	3	1	2	1	2	2	4	3	3	4	4	4	4	2	4	4	2	2	4	48	2	
8	thk	2	2	2.50	47.00	103.0	6.50	2	1	2	4	3	1	1	1	2	2	4	3	2	4	3	2	2	1	4	2	4	4	4	43	2	
9	jul	2	1	3.00	39.00	79.5	12.00	1	1	3	4	3	2	2	2	2	2	4	2	2	2	4	2	2	1	4	2	4	4	2	39	2	
10	fit	2	1	3.50	50.00	79.0	8.00	2	1	3	4	3	2	2	2	2	3	4	2	2	4	3	1	4	3	4	2	4	2	3	43	2	
11	asa	1	1	2.50	47.00	57.0	10.00	2	1	2	4	3	2	2	2	2	2	4	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	3	36	2	
12	N	2	1	3.10	48.00	80.0	11.00	2	1	2	4	3	2	2	2	2	3	4	2	3	4	3	3	2	3	2	3	2	3	42	2		
13	d	2	2	2.90	48.00	103.0	12.00	2	1	3	4	2	2	1	2	3	2	4	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	1	2	39	2	
14	n	1	1	2.50	40.00	70.0	8.00	1	1	2	4	2	1	2	1	2	2	4	2	3	4	3	2	3	3	4	2	3	4	3	44	2	
15	nw	2	1	2.50	45.00	102.0	10.00	2	1	2	4	2	1	1	1	2	3	4	2	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	2	3	39	2
16	y	2	1	3.00	38.00	87.0	10.00	1	1	3	4	3	2	2	2	2	2	2	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	2	42	2	
17	en	1	1	2.90	42.00	78.0	8.00	2	1	2	4	3	1	1	1	2	2	3	3	3	4	3	4	3	2	3	3	3	3	2	43	2	
18	sa	2	1	3.00	43.00	86.0	10.00	2	2	2	4	3	1	1	1	2	2	3	2	3	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	35	2	
19	ss	2	1	2.80	42.00	85.0	9.50	2	1	2	4	3	1	2	1	3	2	4	3	3	4	3	2	3	2	4	2	3	1	2	41	2	
20	n	2	2	3.00	40.00	91.7	11.00	2	1	2	4	3	1	1	1	3	3	4	2	3	4	3	3	2	2	4	2	3	2	3	43	2	
21	i	2	2	3.00	48.00	89.0	13.00	1	1	2	4	2	1	1	1	3	2	3	3	2	3	3	4	2	2	2	2	3	2	2	38	2	
22	rn	2	1	2.80	43.00	104.0	15.00	2	1	2	4	3	1	2	1	4	4	4	4	4	4	3	2	3	3	4	2	3	3	3	51	2	
23	rps	2	1	3.20	47.00	84.7	14.00	2	1	2	4	2	1	1	1	2	2	4	2	2	4	2	4	3	3	3	2	2	2	3	40	2	
24	wf	2	1	3.20	49.00	81.7	13.00	1	1	2	4	3	1	1	1	2	2	1	3	2	2	2	1	2	1	3	2	2	3	2	30	1	
25	ef	1	2	3.00	50.00	82.0	14.00	2	1	2	4	3	1	1	1	2	2	3	2	2	2	3	4	3	3	2	3	2	2	3	38	2	
26	n	2	2	2.80	45.00	102.0	10.00	2	1	2	4	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	2	3	3	2	2	32	1	
27	n	1	2	3.00	51.00	78.0	11.00	2	1	2	4	2	1	1	1	1	2	3	3	1	3	2	2	1	2	3	2	1	1	4	31	1	
28	s	2	1	3.50	49.00	85.0	10.00	1	1	2	3	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3	3	2	1	2	31	1	
29	nu	1	2	3.00	48.00	85.0	13.00	2	1	2	4	2	1	2	1	3	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	2	3	48	2	
30	s	2	2	2.90	50.00	86.0	13.00	1	1	2	4	2	2	1	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	2	1	2	2	32	1	
31	su	2	2	3.20	50.00	94.6	11.60	2	1	3	4	3	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	2	4	4	55	2	
32	e	2	1	3.10	50.00	97.0	12.00	2	1	2	4	3	1	1	1	1	2	3	2	1	3	2	2	2	1	3	2	2	1	2	29	1	
33	vg	1	1	3.00	50.00	88.0	14.00	1	1	2	4	2	2	1	2	1	2	3	2	1	3	2	2	2	1	3	2	2	2	4	32	1	
34	da	2	2	3.00	53.00	102.5	16.00	2	1	2	4	2	1	2	1	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	57	2	
35	sa	2	1	3.10	49.00	78.3	13.00	2	1	2	4	2	1	1	1	2	2	3	3	2	2	3	4	3	3	2	3	2	1	3	38	2	
36	r	1	2	2.80	47.00	90.0	13.00	2	1	2	3	2	1	1	1	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	56	2	
37	ns	2	1	3.90	49.10	78.2	14.20	1	1	2	4	2	1	1	1	1	2	3	2	1	3	2	2	3	1	3	3	2	1	2	31	1	
38	mo	1	2	2.40	46.00	76.0	10.00	1	1	2	4	3	2	1	2	1	2	3	2	1	2	2	2	2	1	4	2	1	1	3	29	1	
39	r	2	1	3.30	52.00	98.0	16.00	2	1	2	4	3	1	1	1	3	3	4	3	4	4	3	2	3	3	3	4	3	3	4	49	2	
40	ds	2	1	3.00	48.00	101.0	10.00	2	1	2	4	3	1	1	1	3	3	3	3	3	4	4	2	3	3	3	4	4	4	4	50	2	
41	j	2	2	3.20	48.00	82.0	13.00	2	1	2	4	2	1	1	1	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3	35	2	
42	cg	2	2	3.20	48.00	79.0	12.00	2	1	3	4	2	1	2	1	3	3	3	3	4	4	3	3	4	3	3	4	4	3	4	51	2	
43	n	2	1	3.00	51.00	85.0	12.70	2	1	2	4	2	1	2	1	3	4	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	2	2	3	46	2	
44	yu	2	1	2.30	52.00	96.0	14.00	2	1	2	4	2	1	2	1	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2	2	3	3	3	40	2	

Lampiran 7. Dokumentasi

1. Kunjungan ke posyandu tanggal 8 mei 2024



2. Pengukuran tinggi badan balita tanggal 8 juni 2024






3. Pengukuran berat badan balita tanggal 11 mei 2024







4. Kunjungan kerumah balita tanggal 15 mei 2024



Lampiran 8. Surat Izin Penelitian dari Kampus

	Kementerian Kesehatan Poltekkes Riau Jalan Melur No.103, Harjosari, Sukajadi, Pekanbaru, Riau 28122 (0761) 36581 https://pkr.ac.id
Nomor : PP.03.03/F.LII.1/277/2024	2 Mei 2024
Lampiran : -	
Hal : Izin Penelitian	
Yth, Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau di Tempat	
Dengan Hormat.	
Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/i Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2023/2024 diwajibkan untuk membuat Karya Tulis Ilmiah yang merupakan salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Gizi.	
Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon bantuan Bapak/Ibu agar dapat memberikan izin dan memfasilitasi untuk melakukan pengumpulan data di lokasi yang akan menjadi tempat penelitian kepada mahasiswa/i :	
Nama	: Henjelita Silvia
NIM	: P032114401021
Judul Penelitian	: Gambaran Pola pemberian makan pada Balita dengan kejadian Stunting di Kelurahan Pesisir Kecamatan Limapuluh Kota Pekanbaru.
Tempat	: Posyandu Wilayah Kerja Puskesmas Limapuluh.
Demikianlah disampaikan atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.	
Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau,	
	
Alkausyari Aziz	
<small>Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 503667 dan https://whs.kemkes.go.id Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman</small>	
	

Lampiran 9. Surat Izin Penelitian Kesbangpol

	PEMERINTAH KOTA PEKANBARU BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK GEDUNG LIMAS KAJANG LANTAI III KOMP. PERKANTORAN PEMKO. PEKANBARU JL. ABDUL RAHMAN HAMID KOTA PEKANBARU	
SURAT KETERANGAN PENELITIAN Nomor : BL.04.00/Kesbangpol/1404/2024		
		
a. Dasar	:	1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 14 Tahun 2008 Tentang Keterbukaan Informasi Publik 2. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 Tentang Pelayanan Publik 3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2016 Tentang Perangkat Daerah 4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian. 5. Peraturan Daerah Kota Pekanbaru Nomor 9 Tahun 2016 Tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Pekanbaru.
b. Menimbang	:	Rekomendasi dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau, nomor 503/DPMTSP/NON IZIN-RISSET/65203 tanggal 6 Mei 2024, perihal pelaksanaan kegiatan Penelitian Riset/Pra Riset dan pengumpulan data untuk bahan Skripsi.
MEMBERITAHUKAN BAHWA :		
1. Nama	:	HENJELITA SILVIA
2. NIM	:	P032113411021
3. Fakultas	:	GIZI POLTEKKES KEMENKES RIAU
4. Jurusan	:	GIZI
5. Jenjang	:	DIII
6. Alamat	:	GG. GAYAM NO. 19 KEL. JAYA MUKTI KEC. DUMAI TIMUR-DUMAI
7. Judul Penelitian	:	GAMBARAN POLA PEMBERIAN MAKAN PADA BALITA DENGAN KEJADIAN STUNTING DI KELURAHAN PESISIR KECAMATAN LIMAPULUH KOTA PEKANBARU
8. Lokasi Penelitian	:	DINAS KESEHATAN KOTA PEKANBARU
Untuk Melakukan Penelitian, dengan ketentuan sebagai berikut :		
1. Tidak melakukan kegiatan yang menyimpang dari ketentuan yang telah ditetapkan yang tidak ada hubungan dengan kegiatan Riset/Pra Riset/ Penelitian dan pengumpulan data ini.		
2. Pelaksanaan kegiatan Riset ini berlangsung selama 6 (enam) bulan terhitung mulai tanggal Surat Keterangan Penelitian ini diterbitkan		
3. Berpakaian sopan, mematuhi etika Kantor/Lokasi Penelitian, bersedia meninggalkan foto copy Kartu Tanda Pengenal.		
4. Melaporkan hasil Penelitian kepada Walikota Pekanbaru c.q Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Pekanbaru, paling lambat 1 (satu) minggu setelah selesai.		
Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.		
Pekanbaru, 7 Mei 2024		
a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK KOTA PEKANBARU Kepala Bidang Politik Dalam Negeri		
 TENGGU FIRDAUS, SE, M.Si PEMBINA NIP. 197604091995031001		
Tembusan Yth : 1. Wakil Direktur I POLTEKKES KEMENKES Riau di Pekanbaru. 2. Yang Bersangkutan.		

Lampiran 10. Surat Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan



**PEMERINTAH KOTA PEKANBARU
DINAS KESEHATAN**

Perkantoran Tenayan Raya Jl. Abdul Rahman Hamid
Gedung B-2 Lantai 1 – 2
Pekanbaru

Nomor : B.000.9.2/Dinkes-Umum/
Sifat : 596/2024
Lampiran : Biasa
Hal : -
Riset an. Henjelita Silvia

Pekanbaru, 14 Mei 2024
Kepada
Yth. Kepala Puskesmas Limapuluh
di -
Pekanbaru

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Nomor : BL.04.00/Kesbangpol/1404/2024 tanggal 7 Mei 2024, tentang rekomendasi penelitian kepada :

Nama : Henjelita Silvia
NIM : P032113411021
Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau
Fakultas/Jurusan : Gizi
Judul : Gambaran Pola Pemberian Makan Pada Balita Dengan Kejadian Stunting di Kelurahan Pesisir Kecamatan Limapuluh Kota Pekanbaru

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami mengharapkan kepada Saudara untuk dapat membantu kelancaran pengumpulan data dan penilaian kepada yang bersangkutan di atas.

Atas perhatian dan kerjasama Saudara, kami ucapkan terima kasih.



Tembusan :

Yth. 1. Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau