

LAMPIRAN

Lampiran 1. Karakteristik balita di wilayah kerja Puskesmas Melur

Karakteristik Responden	n	%
Jenis Kelamin		
Laki-laki	18	45
Perempuan	22	55
Total	40	100
Umur Balita (bulan)		
Umur 6-8	5	12,5
Umur 9-12	7	17,5
Umur 12-24	12	30
Umur 24-60	16	40
Total	40	100

Sumber : Data Primer, 2024

Lampiran 2. Pola Asuh

Pola Asuh	n	%
Kategori		
Disuapi saat main	5	12,5
Disuapi saat gendong	2	5
Makanan kesukaan	28	70
Dibujuk	3	7,5
Didiamkan saja	2	5
Total	40	100

Sumber : Data Primer, 2024

Lampiran 3. Status Gizi Balita

Status Gizi	n	%
BB/U		
BB kurang	3	7,5
BB Normal	37	92,5
BB lebih	0	0
Total	40	100
PB/U	n	%
Pendek	4	10
Normal	36	90
Tinggi	0	0
Total	40	100
BB/TB	n	%
Gizi baik	40	100
Gizi buruk	0	0
Total	40	100

Sumber : Data Primer, 2024

Lampiran 4. Kecukupan Energi dan Zat Gizi

Kecukupan Energi dan Zat Gizi	n	%
Energi		
Defisit riwayat berat	14	35
Defisit riwayat sedang	2	5
Defisit riwayat ringan	5	12,5
Normal	13	32,5
Lebih	6	15
Total	40	100
Protein	n	%
Defisit riwayat berat	18	45
Defisit riwayat sedang	3	7,5
Normal	5	12,5
Lebih	14	35
Total	40	100
Lemak	n	%
Defisit riwayat berat	19	47,5
Defisit riwayat sedang	5	12,5
Defisit riwayat ringan	5	12,5
Normal	8	20
Lebih	3	7,5
Karbohidrat	n	%
Defisit riwayat berat	11	27,5
Defisit riwayat sedang	3	7,5
Defisit riwayat ringan	5	12,5
Normal	13	32,5
Lebih	8	20
Total	40	100

Sumber : Data Primer, 2024

Lampiran 5. Responden

Tanggal Responden

A. Data Responden

Nama Responden :

Alamat :

1. **Umur** :

- a. < 20 tahun
- b. 20 – 35 Tahun
- c. > 35 tahun

2. **Pendidikan Ibu**

- a. SD – SMP
- b. SMA Dan Perguruan Tinggi

3. **Status Pekerjaan Ibu**

- a. Berkerja
- b. Tidak Berkerja

4. **Berapa jumlah kelahiran Normal yang ibu pernah alami sampai saat ini ?**

- a. 1
- b. ≥ 2

5. **Proses Melahirkan**

- a. Normal
- b. Caesar

6. **Tempat Melahirkan**

- a. Klinik
- b. Puskesmas
- c. Rumah Sakit
- D. Rumah

7. **Berapa jarak lahir anak sebelum dengan anak sekarang ?**

- a. < 2 tahun
- b. 2 – 5 tahun
- c. ≥ 5 tahun

8. **Berapa jumlah kelahiran Caesar yang ibu pernah alami sampai saat ini ?**

- a. 1
- b. ≥ 2

Lampiran 6. Pemberian ASI Eksklusif

B. Pemberian ASI Eksklusif

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah ibu memberikan ASI pada bayi ?		
2	Pada saat lahir, apakah ibu langsung memberikan ASI ?		
3	Apakah yang pertama diberikan kepada bayi adalah ASI ?		
4	Apakah ibu memberikan minuman / makanan lain selain ASI pada saat bayi berusia 0-6 bulan ?		
5	Apakah bayi usia 2-3 bulan sudah diberikan air putih atau minuman lain (air gula, susu formula, susu kental manis, air tajin, teh) ?		
6	Apakah bayi usia 4-6 bulan sudah diberikan air putih atau minuman lain (air gula, susu formula, susu kental manis, air tajin, teh) ?		
7	Apakah selama usia 0-6 bulan bayi pernah diberikan madu (baik kemasan ataupun madu murni) ?		
8	Apakah selama usia 0-6 bulan bayi pernah diberikan pisang atau jenis buah yang lain ?		
9	Apakah selama usia 0-6 bulan bayi pernah diberikan bubur, biskuit atau bubur instan bayi ?		
10	Apakah bayi diberikan ASI sampai usia 6 bulan ?		

Sumber : (Oktavia, 2024)