

LAMPIRAN

Lampiran 1. Kuisoner Ibu hamil

Survei Gizi dan Kesehatan pada Balita, Ibu Hamil dan Lansia



Wilayah Kerja Puskesmas se-Kota Pekanbaru

Provinsi Riau, 2019

POLTEKKES KEMENKES RIAU

Jl. Melur No. 103 Sukajadi, Pekanbaru

Phone : (0761) 36581 Fax : (0761) 20656



KUESIONER IBU HAMIL

Persiapan: “(Salam)... Saya (nama)mahasiswa dari Poltekkes Kemenkes Riau. Kami sedang berada di sini dalam rangka survei mengenai gizi dan kesehatan balita, ibu hamil dan lansia di Wilayah kerja Puskesmas, sebagai bagian dari praktek belajar lapangan untuk perkuliahan kami. Kebetulan ibu terpilih secara acak untuk berpartisipasi dalam survei kami, dan wawancara ini adalah bagian dari survei kami ini. Jawaban ibu akan kami rahasiakan dan hanya akan digunakan untuk kepentingan survei.

Informed Consent:

Sebelum wawancara saya mulai, sebelumnya saya mohon persetujuan ibu, dengan menandatangani form ini. Dalam wawancara ini, saya akan menanyakan beberapa pertanyaan yang berhubungan dengan kesehatan dan gizi ibu hamil. Saya juga mohon izin pada ibu untuk melakukan pengukuran lingkaran lengan atas,tinggi badan dan berat badan ibu.

* Mohon pastikan bahwa semua data kuesioner di bawah telah lengkap sebelum menandatangani

Tanggal wawancara:/...../.....(hari/bln/th)	Waktu wawancara: mulai jam.....hingga jam.....
Pewawancara	Kode
Kelompok :	[]
Nama :	

Identitas Responden		Kode
A. Wilayah Kerja Puskesmas		[]
B. Alamat Responden :		
C. RT/RW		[][]
D. Nomor urut responden		[][]
<p>Nama ibu hamil:</p> <p>Umur : tahun</p> <p>Usia kehamilan : minggu atau bulan</p>	<p>Kehamilan ke :</p> <p>Jumlah persalinan :</p> <p>Jumlah keguguran :</p> <p>Jumlah anak hidup :</p> <p>Jumlah lahir kurang bulan :</p> <p>Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir :</p> <p>Alat kontrasepsi yang pernah digunakan (bisa >1) :</p> <p>:</p> <p>bulan</p> <p>:</p>	

A. DATA DEMOGRAFI						KODE	
1	Isilah tabel berikut dengan data anggota keluarga ibu						
No (a)	Nama anggota keluarga	JK		Tgl lahir (hari/bln/th)	Pendidikan ^(b)	Perkerjaan ^(c)	Berkontribusi terhadap pendapatan rumah tangga? (1.Ya/ 0.Tidak)
		1. I	2. F				
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
Note:							
(a) Anggota Keluarga		(b) Pendidikan:		(c) Pekerjaan:			
(1)	Ibu hamil	(1)	Tidak Pernah sekolah	(1)	Petani (pemilik lahan)	(10)	uruh
(2)	Suami	(2)	D (tidak tamat)	(2)	Petani (buruh/ bukan pemilik lahan)	(11)	angunan/toko
(3)	Anak 1	(3)	D (lulus)	(3)	Nelayan (pemilik perahu/ kapal)	(12)	bu rumah
(4)	Anak 2						tangga
(5)	Anak3						
(6)	Anak4						

	(7) Anak5 (10) Lainnya	MP (lulus) (5) MA (lulus) (6) perguruan Tinggi (lulus) (66) Tidak relevan (untuk balita) (88) Tidak tahu	(4) Nelayan (buruh) (5) Peternak (6) Pegawai negeri (7) Pegawai swasta (8) Wiraswasta (9) Sopir/ tukang ojek	engangguran (13) iswa (14) pensiunan (77) Lainnya (sebutkan)..... (66) Tidak relevan (88)Tidak tahu (99) Tidak ada jawaban
<i>Cat: Untuk pertanyaan no A2-A4, tidak perlu ditanyakan ke responden. Jawaban diambil dari tabel data demografi</i>				
2	Jumlah anggota keluarga			[]
3	Jumlah anak balita di dalam rumah tangga.....			[]
4	Jumlah anggota rumah tangga berusia < 15tahun dan > 55 tahun			[]
5	Apa agama ibu?	1. Islam	4. Hindu	[]
6	Apa agama suami ibu?	2. Katolik 3. Protestan	5. Budha 77. Lainnya....	[]
7	Berasal dari suku bangsa apa ibu?	1. Melayu	4. Batak	[]
8	Berasal dari suku bangsa apa suami ibu?	2. Minang 3. Jawa	5. Nias 77. Lainnya...	[]

B. STATUS SOSIAL EKONOMI		KODE
	<i>Catt: Untuk pertanyaan no B1-B5, tidak perlu ditanyakan ke responden. Jawaban diambil dari tabel data demografi</i>	
1	Pendidikan suami	[]
2	Pendidikan ibu	[]
3	Pekerjaan suami	[]
4	Pekerjaan ibu	[]
5	Jumlah anggota rumah tangga yang berkontribusi terhadap pendapatan rumah tangga	[]

B. STATUS SOSIAL EKONOMI (lanjutan.)						
10	Berapa total pengeluaran rumah tangga ibu? <i>(Catt: Untuk mingguan dan bulanan, mintalah responden untuk mengingat-ingat pengeluaran bulan lalu)</i>					
	10a. Mingguan		Unit	Jumlah	10b. Bulanan	
	1. Beras			Rp	1. Listrik	
	2. Makanan pokok selain beras			Rp	2. Rekening telepon/pulsa	
	3. Lauk hewani (Daging,telur, ikan)			Rp	3. Kegiatan sosial	
	4. Lauk nabati (tempe, tahu, dsb.)			Rp	4. Pendidikan	
	5. Makanan ringan/selingan			Rp	Biaya sekolah	
	6. Pangan lain:				Buku	
	Sayuran				Uang saku	
	Buah				Rp	
	Minyak goreng				5. Biaya kesehatan	
					Rp	

	Bumbu			6. Tabungan		Rp
	Teh, kopi, gula			7. Lainnya (etc)		Rp
	dsb.					
			Rp	10c. Tahunan		Jumlah
	7. Air minum/air bersih		Rp	1. Pajak		
	8. Bahan bakar masak (myk tanah, kayu bakar,LPG, arang, briket)		Rp	PBB		
	9. Rokok, alkohol, sirih		Rp	Kendaraan bermotor		
	10. Transportasi		Rp			Rp
	11. BBM (bensin)		Rp	2. Pakaian		Rp
	12. Lainnya		Rp	3. Sewa rumah		Rp
				4. Biaya produksi pertanian		
				Sewa lahan		
				Bibit		
				Pupuk		
				Perlengkapan lainnya, dsb		
						Rp
				5. Pengeluaran hari raya		Rp
				6. Lainnya		Rp
12	Kepemilikan lahan	a. Sawah	1. Ya	0. Tidak	[]	
		b. Kebun	1. Ya	0. Tidak	[]	
13	Apakah ibu punya hewan ternak yang bisa menghasilkan uang?	1. Ya, sebutkan			[]	
		0. Tidak				

14	Apakah ibu punya tanaman atau perkebunan yang bisa menghasilkan uang?	1. Ya 0. Tidak	[]																								
15	Jika ya, jenis tanaman apa?	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Pertanian/ perkebunan</th> <th>1.Ya / 0.Tidak</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Kelapa sawit</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Karet</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Kelapa</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Kopi</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Lainnya.....</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>Lainnya.....</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>Lainnya.....</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Pertanian/ perkebunan	1.Ya / 0.Tidak	1	Kelapa sawit		2	Karet		3	Kelapa		4	Kopi		5	Lainnya.....		6	Lainnya.....		7	Lainnya.....	
	Pertanian/ perkebunan	1.Ya / 0.Tidak																									
1	Kelapa sawit																										
2	Karet																										
3	Kelapa																										
4	Kopi																										
5	Lainnya.....																										
6	Lainnya.....																										
7	Lainnya.....																										

C. PENGETAHUAN IBU HAMIL TENTANG GIZI DAN KESEHATAN				KODE
1	Menurut ibu, apa manfaat dari pemeriksaan kehamilan secara teratur?	a) Untuk memantau pertumbuhan dan perkembangan janin serta menjaga kesehatan ibu	1) Benar	[]
		b) Lainnya, sebutkan.....	0) Salah	
2	Menurut ibu, imunisasi apa saja yang diberikan pada ibu hamil?	a) Tetanus Toksoid (TT)	1) Benar	[]
		b) Lainnya, sebutkan.....	0) Salah	
3	Menurut ibu, apakah manfaat dari imunisasi Tetanus Toksoid (TT)?	a) Meningkatkan daya tahan tubuh dari penyakit tetanus	1) Benar	[]
		b) Lainnya, sebutkan.....	0) Salah	
4	Menurut ibu, apakah manfaat	a) mencegah terjadinya	1) Benar	[]

	dari suplemen zat gizi besi/tablet tambah darah?	anemia/kurang darah pada ibuselama kehamilan]
		b) Lainnya, sebutkan.....	0) Salah	
5	Menurut ibu, apa saja bahan makanan sumber protein?	a) Daging, ikan, telur, ayam, kacang-kacangan, tahu, tempe dll (minimal menyebutkan 2 bahan makanan sumber protein)	1) Benar	[]
		b) Lainnya, sebutkan.....	0) Salah	
6	Menurut ibu, apa saja bahan makanan sumber vitamin A?	a) sayuran berwarna, hati, minyak dll (minimal menyebutkan 2 bahan makanan sumber vitamin A)	1) Benar	[]
		b) Lainnya, sebutkan.....	0) Salah	
7	Menurut ibu, apa manfaat bahan pangan pokok seperti nasi, ubi, roti, biskuit?	a) sebagai sumber energi/tenaga	1) Benar	[]
		b) Lainnya, sebutkan.....	0) Salah	
8	Menurut ibu, apa saja tanda-tanda bayi akan lahir?	a) perut mulas secara teratur, sering dan lama b) keluar lendir campur darah dari jalan lahir c) keluar air ketuban dari jalan lahir	1) Benar	[]

		b) Lainnya, sebutkan.....	0) Salah	
9	Menurut ibu, minimal berapa kali ibu memeriksakan diri setelah melahirkan?	a) 3 kali	1) Benar	[]
		b) Lainnya, sebutkan.....	0) Salah	
10	Menurut ibu, apakah manfaat dari KB?	a) merencanakan keluarga bahagia	1) Benar	[]
		b) agar ibu tidak cepat hamil lagi (min. 2 thn) c) agar ibu punya waktu merawat kesehatan diri sendiri, anak dan keluarga		
		d) Lainnya, sebutkan.....	0) Salah	

*Minimal 2 Jawaban Benar untuk nomor 8&10

D. PRAKTIK PEMERIKSAAN KEHAMILAN			KODE
1	Apakah ibu pernah memeriksakan kandungan ibu selama kehamilan ini?	1. Ya 0. Tidak (langsung ke E)	[]
2	Sudah berapa kali ibu periksakan kehamilan ibu hingga saat ini?	1. 1x 1 bulan 2. 1x 2 bulan 3. Tidak teratur	77. Lainnya..... []

3	Kemana ibu memeriksakan kehamilan?	1. Puskesmas 2. Poskesdes/Pustu 3. Rumah sakit 4. Praktik dokter 5. Bidan swasta	6. Tidak kemana-mana 77. Lainnya.....	[]
4	Apa alasan utama ibu memilih tempat tersebut? (pilih 1)	1. Hanya itu satu-satunya 2. Jaraknya dekat 3. Biayanya murah 4. Kebiasaan dari keluarga 5. Pelayanannya bagus 6. Direkomendasikan oleh banyak orang 77. Lainnya, sebutkan.....		[]
5	Apa saja jenis pemeriksaan yang ibu dapatkan? <i>(Pilihan harus disebutkan oleh enumerator)</i>	a. Penimbangan BB b. Pengukuran lingkaran lengan atas c. Pengukuran tekanan darah d. Imunisasi TT e. Pengobatan ringan f. Lain-lain, sebutkan (.....)	1) Ya 0) Tidak 1) Ya 0) Tidak 1) Ya 0) Tidak 1) Ya 0) Tidak 1) Ya 0) Tidak	[] [] [] [] [] []

E. MAKANAN YANG DIANGGAP PANTANG/ALERGI			KODE
1	Apakah ada makanan yang ibu hindari pantangan/alergi selama	1) Ya, sebutkan..... 0) Tidak	[]

	kehamilan ini?		
2	Apakah alasan ibu menghindari makanan tersebut? <i>(Jawaban bisa lebih dari satu, jawaban jangan dibacakan)</i>	a. Tradisi dari keluarga b. Menyebabkan keguguran c. Mengganggu tumbuh kembang janin d. Reaksi alergi, sebutkan.....	1) Ya 0) Tidak 1) Ya 0) Tidak 1) Ya 0) Tidak 1) Ya 0) Tidak [] [] []

F. PRAKTIK KEBERSIHAN DIRI				KODE
1	Kapan biasanya anda mencuci tangan anda dengan menggunakan sabun? <i>(Pilihan jangan dibacakan, jawaban bisa lebih dari satu)</i>	1. Saat tangan kotor 2. Sebelum menyiapkan makanan 3. Sebelum menyuapi anak 4. Setelah BAB 5. Setelah menceboki 77.Lainnya	1) Ya 0) Tidak 1) Ya 0) Tidak 1) Ya 0) Tidak 1) Ya 0) Tidak 1) Ya 0) Tidak 1) Ya 0) Tidak	[] [] [] [] [] [] []
2	Berapa kali ibu mandi dalam sehari?	1. 1 kali 2. 2-3 kali 77.Lainnya,		[] []
3	Berapa kali ibu menggosok gigi dalam sehari?	1. 1 kali 2. 2-3 kali		[] []

		77.Lainnya,	
--	--	-------------------	--

G. MORBIDITAS DAN KESEHATAN				KODE
1.	Apakah ibu menderita tanda-tanda dan gejala disamping hari ini?	Pre-eklampsia/Eklampsia (Bengkak di kaki, tangan atau wajah disertai sakit kepala dan/atau kejang)	1. Ya 0. Tidak	[]
2.		Pendarahan (Pendarahan lewat jalan lahir atau keluar cairan berbau dari jalan lahir)	1. Ya 0. Tidak	[]
3.		Hiperemesis (Muntah terus menerus dan tidak mau makan)	1. Ya 0. Tidak	[]
4.	Apakah ibu menderita penyakit ini dalam 1 bulan terakhir?	Pre-eklampsia/Eklampsia (Bengkak di kaki, tangan atau wajah disertai sakit kepala dan atau kejang)	1. Ya 0. Tidak	[]
5.		Pendarahan (Pendarahan lewat jalan lahir atau keluar cairan berbau dari jalan lahir)	1. Ya 0. Tidak	[]
6.		Hiperemesis (Muntah terus menerus dan tidak mau makan)	1. Ya 0. Tidak	[]
7.	Berapakah tekanan darah ibu sebelum hamil?	1..... mmHg 0.Tidak tahu		[]
8.	Berapakah tekanan darah ibu selama hamil?	1..... mmHg 0.Tidak tahu		[]
9.	(Tidak ditanyakan langsung pada ibu)	1. berdasar pada pengamatan pada buku pemeriksaan		[

	Apakah dasar penentuan tekanan darah ibu?	kehamilan/buku KIA 2.berdasar pada ingatan responden]
10.	(Tidak ditanyakan langsung pada ibu) Periksa kaki ibu hamil, cek apakah ada tanda-tanda edema.	1. Ya 0. Tidak	[]

H. PEMANFAATAN POSYANDU			KODE
1	Berapa kali ibu hadir di posyandu untuk memeriksakan kehamilan dalam 6 bulan terakhir?	1.>4 kali 2.<4 kali 0.Tidak Pernah	[]
2	Jika <4 kali, apakah alasan utamanya? (pilih 1)	1.Ibu sibuk bekerja 2.Posyandu terlalu jauh 3. Tidak ada keuntungan untuk kehamilan saya 4.Kehamilan saya tidak bermasalah 77.Lainnya, sebutkan:.....	[]
3	Apakah anda menerima pendidikan kesehatan yang berhubungan dengan pengetahuan tentang kesehatan dan gizi ibu hamil di posyandu 6 bulan terakhir?	1.Ya 0.Tidak	[]
4	Apa saja jenis pelayanan yang ibu dapatkan di posyandu 6 bulan terakhir? <i>(pilihan harus disebutkan oleh enumerator)</i>	a. Penimbangan 1) Ya 0) Tidak b. Imunisasi TT 1) Ya 0) Tidak c. Distribusi tablet tambah darah 1) Ya 0) Tidak d. Pemberian Makanan Tambahan 1) Ya 0) Tidak e. Pengobatan ringan 1) Ya 0) Tidak f. Lainnya,	[] [] [] []

		sebutkan.....	[] []
5	Apakah buku KIA ibu ada pada Anda? <i>(minta untuk menunjukkan buku KIA-nya)</i>	1. Ya (ibu bisa menunjukkan buku KIA-nya) 2. Tidak/tidak dapat menunjukkan buku KIA-nya	[]
6	Jika tidak, ada pada siapakah buku KIA ibu?	1. Disimpan oleh kader 2. Hilang 3. Disimpan oleh anggota keluarga yang lain 77.Lain-lain,sebutkan:.....	[]
8	Apakah ibu sudah pernah mendapatkan imunisasi TT selama kehamilan ini?	1. Ya 0. Tidak	[]
9	Jika ya, sudah berapa kali?	1. 1x 2. 2x 77. Lainnya, sebutkan:.....	[]

I. KONSUMSI ENERGI DAN ZAT-ZAT GIZI LAINNYA

FORM RECALL 24 JAM IBU HAMIL

Waktu	Menu/Jenis Makanan (termasuk suplemen & minuman)	Jenis bahan pangan	Banyak yang dikonsumsi	
			URT	Berat (gr)

	Apakah konsumsi ini berbeda dengan yang biasa dimakan oleh ibu?	1.Ya 0.Tidak		[]
	Jika ya, mengapa berbeda?			

J. SANITASI TEMPAT TINGGAL

1.	Dimana biasanya ibu buang air besar?	1.WC umum 2.WC sendiri 3.Halaman 4.Kebun/hutan	5.Sungai 77. Lainnya,sebutkan.....	[]
2.	Dari mana sumber utama air bersih untuk keperluan sehari-hari keluarga ibu?	1.Air PDAM 2.Air hujan 3.Sungai 4.Mata air 5.Sumur terbuka	6. Sumur tertutup 7. Pedagang air 77. Lainnya,sebutkan.....	[]
3	Dari mana sumber utama air minum untuk keluarga ibu?	1. Air PDAM 2. Air hujan 3. Sungai 4. Mata air 5. Sumur terbuka 6. Sumur tertutup	7. Pedagang air 8. Air isi ulang 9. Air kemasan 77. Lainnya,sebutkan...	[]

Observasi		
Kriteria	Kondisi	Kode
1. Ventilasi	1. Cukup 0. Tidak cukup	[]
2. Pencahayaan	1. Cukup 0. Tidak cukup	[]
3. Lantai	1. Permanen (semen, lantai keramik, kayu) 2. Non permanen (tanah)	[]
4. Dinding	1. Permanen (batu bata) 2. Semi permanen (setengah batu bata, setengah kayu) 3. Non permanen (kayu)	[]
5. Atap	1. Permanen (genteng, kayu, atap logam) 2. Non permanen (daun kelapa, rumput kering, ijuk)	[]
6. WC	1. WC dengan <i>septic tank</i> 2. WC tanpa <i>septic tank</i> 3. Tidak ada WC	[]
7. SPAL (Saluran Pembuangan Air Limbah)	1. Ada 0. Tidak ada	[]
8. Jarak <i>septic tank</i> ke sumber air	1. <10 m 2. \geq 10 m	[]

K. STATUS GIZI IBU HAMIL

Tanggal pengukuran Anthropometri : __ / __ / __ (hh/bb/tt)

Nama Ibu Hamil :

Usia kehamilan : _____ (minggu)

BB sebelum hamil : _____ } (kg) **di isi berdasarkan data yang ada di buku KIA**

TB : _____ (cm) **atau catatan pemeriksaan kehamilan**

Indikator	Pengukuran 1	Pengukuran 2	Rata-rata
LILA (cm)			
Berat badan (kg)			
Tinggi Badan (cm)			

NAMA	USIA	PEKERJAN	PENDIDIKAN	SKOR	BB	TB	LILA	STATUS GIZI	HASIL RECALL 24 JAM							
									IBU HAMIL	IBU HAMIL	IBU HAMIL	PENGETAHUAN	(KG)	(CM)	(CM)	IBU HAMIL
Diana Ungki	24	IRT	SD	10	41	146	23,5	Tidak Beresiko	1175	Lebih	72,89	Kurang	17,84	Kurang	177,2	Lebih
Lisa Nurharyati	25	Wiraswasta	S1	6	68	160	27	Tidak Beresiko	1231	Kurang	56	Kurang	31	Baik	181	Kurang
Delfa Rahayu	33	IRT	SMK	7	87	155	36	Tidak Beresiko	1745	Kurang	105	Kurang	49	Kurang	221	Kurang
Afriani	35	IRT	SMA	7	74	165	30,5	Tidak Beresiko	1632	Kurang	79	Kurang	71	Kurang	174	Kurang
Jumaida Nasution	34	Pedagang	SMA	8	43	141	24	Tidak Beresiko	1437	Lebih	79	Lebih	53	Kurang	161	Kurang
Vitri Yanti	32	IRT	SD	4	61	155	30	Tidak Beresiko	1386	Baik	51,26	Lebih	39,77	Lebih	203,76	Kurang
Qori Septami	25	IRT	S1	7	50	165	26,5	Tidak Beresiko	2113	Kurang	118,87	Baik	90,11	Kurang	172,58	Kurang
Dewi Suzana	37	IRT	SMK	3	71	158	tidak Terukur (>33 Cm)	Tidak Beresiko	965	Kurang	28,96	Kurang	12,51	Kurang	183,96	Kurang
Mimil Ratna S	28	IRT	SMA	6	60	161	28,2	Tidak Beresiko	1201	Kurang	61,59	Baik	46,34	Kurang	189,58	Kurang
Selvia	22	IRT	SMA	2	44	156	23,3	Beresiko	1106	Kurang	56,2	Lebih	23,38	Kurang	131,09	Kurang
Jahliana	35	IRT	SMP	7	130	150	tidak Terukur (>33 Cm)	Tidak Beresiko	918	Kurang	59	Kurang	22	Kurang	128	Kurang
Trimanevi	34	IRT	SMA	8	48	150	27	Tidak Beresiko	1398	Lebih	44	Kurang	42	Lebih	226	Kurang
Mimi Purwanti	29	IRT	SMA	6	78	155	30	Tidak Beresiko	1338	Kurang	42	Kurang	42	Kurang	200	Kurang
Lili Nurlinda Sari	26	IRT	S1	5	52	155	28	Tidak Beresiko	1832	Kurang	78	Baik	90	Baik	186	Kurang
Sri Nutia	24	Pegawai Swasta	D3	5	75	165	31	Tidak Beresiko	1499	Kurang	63	Kurang	59	Kurang	181	Kurang

Yulia Handa Yani	33	IRT	SD	8	54	160	28	Tidak Beresiko	1744 kkal	Kurang	105,78 gr	Lebih	55,57 gr	Baik	207,12 gr	Kurang
Andriani	19	IRT	SD	5	65	160	24	Tidak Beresiko	1951 kkal	Kurang	104,94 gr	Lebih	70,05 gr	Kurang	230,95 gr	Kurang
Resra Juita	26	IRT	SMA	5	51	139	24	Tidak Beresiko	730 kkal	Kurang	28,90 gr	Kurang	16,80 gr	Kurang	114,49 gr	Kurang
Nengsih Dea Kesfila Fitri	34	IRT	SMA	8	72	140	Tidak Terukur (> 33 CM)	Tidak Beresiko	864 kkal	Kurang	27,62 gr	Kurang	20,60 gr	Kurang	153,89 gr	Kurang
Nurhali mah	29	Pegawai Swasta	S1	8	47	150	25	Tidak Beresiko	2059 kkal	Lebih	91,07 gr	Lebih	65,18 gr	Baik	281,23 gr	Baik
Wenny M	25	IRT	SMK	10	45	155	24,8	Tidak Beresiko	1587	Kurang	64	Kurang	39	Baik	204	baik
Sinta Agus Triani	37	IRT	D2	9	59	149	28,75	Tidak Beresiko	2350	Baik	56	baik	62,5	baik	306	baik
Ekaristina A	23	Wiraswasta	SMK	5	56	145	28	Tidak Beresiko	2080	Kurang	45	Kurang	69	Baik	364	baik
Mira	40	IRT	S1	10	71,2	161	35	Tidak Beresiko	2250 kkal	Baik	59 gr	Baik	63	Baik	328	baik
Lidya Agustina	25	IRT	SD	6	74	154	36	Tidak Beresiko	1600	Kurang	53	Kurang	37	Baik	198	baik
Megawarni	28	Wiraswasta	SLTA	9	66	156	30,5	Tidak Beresiko	1925 kkal	Kurang	62,4 gr	Baik	85 gr	Baik	229,8 gr	Kurang
Novri Karlina	38	Wiraswasta	SLTA	9	50	165	24,5	Tidak Beresiko	1114,7 kkal	Kurang	34 gr	Kurang	45,9 gr	Kurang	140,7 gr	Kurang
Yerni Sulastri	32	Pegawai Swasta	S2	9	58	160	23,5	Tidak Beresiko	1622,2 kkal	Kurang	39,9 gr	Kurang	56,2 gr	Baik	245,9 gr	Kurang
Juniwati	17	Buruh	SMP	5	59	145	28,5	Tidak Beresiko	1237,3 kkal	Kurang	43,8 gr	Kurang	24,6 gr	Kurang	216,4 gr	Kurang
	39	Wiraswasta	SLTA	10	43	150	25,5	Tidak Beresiko	1546,5 kkal	Kurang	53,1 gr	Kurang	77,8 gr	Baik	155,6 gr	Kurang