

LAMPIRAN



Lampiran 1

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Kepada Yth. :

Bapak/Ibu di Kecamatan Jatiroto

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Erny Setyowati
NIM : 2012122416
Status : Mahasiswa PSIK Universitas Sahid Surakarta

Dengan ini bermaksud mengadakan penelitian dengan judul "Hubungan kadarzi dengan status gizi balita di Puskesmas Jatiroto Kabupaten Wonogiri." Untuk itu, dengan kerendahan hati saya mohon Bapak/Ibu untuk menjadi responden.

Penelitian ini tidak akan menimbulkan kerugian, tidak dipungut biaya dan kerahasiaan semua informasi yang Bapak/Ibu berikan akan dijaga, hasil jawaban dari daftar pertanyaan semata-mata digunakan hanya untuk kepentingan penelitian. Jika Bapak/Ibu keberatan untuk menjadi responden maka tidak ada sanksi apapun, namun jika Bapak/Ibu bersedia mohon berkenan menandatangani pernyataan persetujuan menjadi responden.

Demikian atas terkabulnya permohonan tersebut, sebelum dan sesudahnya saya mengucapkan banyak terima kasih.

Wonogiri, Agustus 2014

Peneliti

Erny Setyowati

Lampiran 2.

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Setelah membaca dan memahami penjelasan pada lembar permohonan untuk menjadi responden, saya bersedia turut berpartisipasi dalam penelitian yang akan dilakukan oleh :

Nama : Erny Setyowati
NIM : 2012122416
Status : Mahasiswa PSIK Universitas Sahid Surakarta
Judul : "Hubungan kadarzi dengan status gizi balita di Puskesmas Jatiroto Kabupaten Wonogiri."

Demikian persetujuan ini dibuat untuk dapat dipergunakan seperlunya.

Wonogiri, _____ 2014

Responden

(_____)

Lampiran 3. Instrumen Penelitian

**PROGRAM SARJANA ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA**

INSTRUMEN PENELITIAN

**HUBUNGAN KELUARGA SADAR GIZI (KADARZI) DENGAN
STATUS GIZI BALITA DI PUSKESMAS JATIROTO
KABUPATEN WONOGIRI**

Karakteristik Responden

1. Nama : (inisial)
2. Jenis Kelamin balita : laki-laki / perempuan
3. Umur
 - a. Di bawah 12 bulan
 - b. 12 bulan – 23 bulan
 - c. 24 bulan – 35 bulan
 - d. 36 bulan – 47 bulan
 - e. 48 bulan – 60 bulan
4. Berat badan :
5. Penghasilan keluarga
 - a. Di bawah UMK (< Rp954.000,00)
 - b. Sama dengan UMK (= Rp954.000,00)
 - c. Di atas UMK (> Rp954.000,00)
6. Umur ibu
 - a. Di bawah 30 tahun
 - b. 30 tahun – 39 tahun
 - c. 40 – 49 tahun
 - d. Di atas 50 tahun

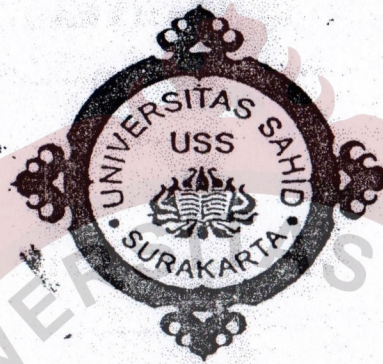
7. Tingkat pendidikan terakhir responden

- a. Pendidikan dasar (SD dan SMP)
- b. Pendidikan menengah (SMA)
- c. Pendidikan tinggi (S 1 atau Diploma)

Pilihlah jawaban dengan memberikan tanda check (V) di bawah pilihan jawaban yang menurut Anda paling tepat!

NO	PERTANYAAN
1	<p>Penimbangan berat badan</p> <p>Berapa kalikah balita Anda ditimbang dalam enam bulan terakhir?</p> <p>a. Anak saya ditimbang < 4 kali dalam 6 bulan terakhir</p> <p>b. Anak saya ditimbang \geq 4 kali dalam 6 bulan terakhir</p>
2	<p>ASI eksklusif</p> <p>Bagaimanakah pemberian Air Susu Ibu pada balita anda?</p> <p>a. Anak saya sudah diberikan makanan dan minuman lain selain ASI hingga bayi berusia 6 bulan</p> <p>b. Anak saya hanya diberikan ASI saja, tidak diberikan makanan dan minuman selain ASI hingga bayi berusia 6 bulan</p>
3	<p>Makan makanan beraneka ragam</p> <p>a. Anak saya dalam 3 hari terakhir tidak makan lauk hewani, buah dan atau sayur</p> <p>b. Anak saya dalam 3 hari terakhir makan lauk hewani, buah dan atau sayur.</p>
4	<p>Penggunaan garam beryodium</p> <p>a. bila hasil tes warna tidak berubah/ muda, hal ini menunjukkan bahwa garam tidak mengandung yodium</p> <p>b. baik bila hasil tes berwarna ungu, hal ini menunjukkan bahwa garam yang digunakan sudah mengandung yodium.</p>
5	<p>Konsumsi suplemen gizi sesuai anjuran</p> <p>Pilihlah pertanyaan sesuai dengan keadaan dalam keluarga anda. Bila terdapat bayi usia 6 – 59 bulan jawablah point 5.1., jika terdapat ibu hamil jawablah point 5.2., dan jika terdapat ibu nifas jawablah point 5.3.</p> <p>5.1. Bila terdapat bayi usia 6 – 59 bulan</p> <ol style="list-style-type: none"> a. anak saya tidak mendapat kapsul vitamin A biru dan atau merah b. anak saya mendapat kapsul vitamin A biru pada bulan Februari dan Agustus (pada bayi usia 6 – 11 bulan) atau bila mendapat kapsul vitamin A merah pada bulan Februari dan Agustus (pada balita usia 12 – 59 bulan). <p>5.2. Bila terdapat ibu hamil</p> <ol style="list-style-type: none"> a. jumlah vitamin yang diminum ibu hamil belum sesuai anjuran b. jumlah vitamin yang diminum ibu hamil sudah sesuai anjuran <p>5.3. Bila terdapat ibu nifas</p> <ol style="list-style-type: none"> a. bila tidak mendapat 2 kapsul vitamin A merah sampai hari ke 28 b. bila mendapat 2 kapsul vitamin A merah sampai hari ke 28

BUKU KONSULTASI SKRIPSI



UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA

Jl Adi Sucipto 154 SOLO
Telp (0271) 743 493; 743 494

NAMA : ERNY SETYOWATI

NIM : 2012 122416

PROGRAM STUDI : S1 ILMU KEPERAWATAN

JUDUL SKRIPSI : HUBUNGAN ANTARA KELUARGA SADAR GIZI (KADARZI)
DENGAN STATUS GIZI BALITA DI PUSKESMAS JATIROTO

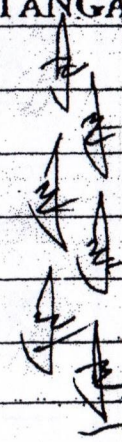
CONSULTASI SKRIPSI

WAKTU/TANGGAL	DOSEN PEMBIMBING	BAB / HAL	URAIAN	TANGGAP
02 - 2014	Dr. Siti Karmas	Judul	Acc	✓
05 - 2014		BAB 1, 2, 3	Revisi + lengkapi daftar P + K	✓
06 - 2014		BAB 1, 2, 3	Revisi	✓
06 - 2014		BAB 1, 2, 3	Acc, lengkapi	✓
7 - 2014		Skripsi	Acc → Siap diujikan	✓
8 - 2014		Proposal	Acc → Sempurna	✓

SULTASI SKRIPSI

ANGGAL	DOSEN PEMBIMBING	BAB / HAL	URAIAN	TANGGAL
2. 2014.	Drs Yuni P.	1. Latar Belakang	1. pengantar	
3. 2014.	Drs Yuni P.	2. 1 - II	<ul style="list-style-type: none"> 1.1.1. pengantar 1.1.2. teori 	
4. 2014.	Drs Yuni P.	3. 1 - III	1.1.3. penelitian → laporan	
5. 2014.	Drs	4. 1 - III	1.1.4. penelitian	
6. 2014.	Drs	5. 1 - III	1.1.5. proposal	

CONSULTASI SKRIPSI

TANGGAL	DOSEN PEMBIMBING	BAB / HAL	URAIAN	TANDA TANGAN
10/2014		BAB I, II, III	- Acc.	
10/2014		BAB IV, V	- Revisi	
10/2014		BAB I, II, III, IV, V	- Acc → Sempurna -	
10/2014		Lap Skripsi	- Lembar	
11/2014		Lap Skripsi	- Acc → Siap diuji	
1/2014		Lap Skripsi	- Acc → diujikan	
1/2014				

TANGGAL	DOSEN PEMBIMBING	BAB / HAL	URAIAN	TANGGAL
11 / 2014	Idris Y.P.	1 - V	Pembahasan : 2. portajan.	JK
11 / 2014	Idris Y.P.	1 - V	Pembahasan : Abstrak	JK
12 / 2014	Idris Y.P.	1 - V	- Bunt. Hal. Dipe. - Cdk. Dap. Pustaka	JK
2 / 2014	Idris Y.P.	1 - V	Abel.	JK

DAFTAR SKRIPSI

WAKTU	DOSEN PEMBIMBING	BAB / HAL	URAIAN	TANDA TANGAN
10/01/15	Dr. Yuni P.	BAB 1 - V	- Post Pendahuluan - Cara penulisan	
		BAB 1 - V	all parts	