

# LAMPIRAN



## Lampiran 2. Anggaran Penelitian

**ANGGARAN PENELITIAN**

No	Kegiatan	Volume	Satuan	Unit Cost	Jumlah
<b>1.</b>	<b>Pengadaan Bahan Habis pakai</b>				
	a. Bahan Kontak	75	Buah	Rp 10.000,00	Rp 750.000,00
	b. Penggandaan Format Pendataan	225	Eksemplar	Rp 300,00	Rp 67.500,00
<b>2.</b>	<b>Transportasi Peneliti</b>				
	a. Transportasi ke lokasi	5	Liter	Rp 10.000,00	Rp 50.000,00
<b>3.</b>	<b>ATK dan Penggandaan</b>				
	a. Alat tulis	2	Pack	Rp 25.000,00	Rp 50.000,0
	b. Penyusunan Proposal KTI	67	Eksemplar	Rp 300	Rp 20.100,00
	c. Revisi Proposal KTI	670	Eksemplar	Rp 300	Rp 201.000,00
	d. Jilid Proposal KTI dan penggandaan	4	Eksemplar	Rp 30.000,00	Rp 120.000,00
	e. Penyusunan KTI	100	Eksemplar	Rp 300	Rp 30.000,00
	f. Revisi KTI	300	Eksemplar	Rp 300	Rp 90.000,00
	g. Jilid KTI dan penggandaan	2	Eksemplar	Rp 50.000,00	Rp 100.000,00
<b>4.</b>	<b>Belanja Jasa</b>				
	a. Perijinan Studi Pendahuluan	1	Paket	Rp 25.000,00	Rp 25.000,00
	b. Perijinan Penelitian	1	Paket	Rp 100.000,00	Rp 100.000,00
	c. Dana tidak terduga	-	-	-	Rp 200.000,00
	<b>JUMLAH</b>				<b>Rp 1.803.600,00</b>

Lampiran 3. Surat Permohonan Izin Studi Pendahuluan ke Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
 POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA  
 Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta  
 Telp./Fax. (0274) 617601  
<http://www.poltekkesjogja.ac.id> e-mail : [info@poltekkesjogja.ac.id](mailto:info@poltekkesjogja.ac.id)



---

Nomor : PP.07.01/4.3/2870/2022  
 Lamp. : -  
 Hari : PERMOHONAN IZIN STUDI PENDAHULUAN

Desember 2022

Kepada Yth :  
 Kepala Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta  
 Di -

**YOGYAKARTA**

Dengan Hormat,  
 Bersama ini kami sampaikan bahwa, sehubungan dengan tugas penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) bagi Mahasiswa Program Studi D-III Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2022/2023, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin :

Nama : Nadia Oktia Fauzi  
 NIM : P07124120048  
 Mahasiswa : Prodi D III Kebidanan  
 Untuk mendapatkan informasi data di : Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta  
 Tentang data : Permintaan izin studi pendahuluan di Wilayah Kerja Puskesmas Umbulharjo 1 terkait nama posyandu yang aktif (pornama/mandiri), jadwal dan alamat posyandu, jumlah balita posyandu, nomor kader yang bias dihubungi

Besar harapan kami, Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan ijin, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan  
  
 DR. Yuni Kusmiyati, SST, MPH  
 NIP. 197604202602122001

**Jurusan Gizi**  
 A. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : (0274) 617601

**Jurusan Keperawatan**  
 A. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : (0274) 617602

**Jurusan Kesehatan Lingkungan**  
 A. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : (0274) 617602


**Jurusan Teknologi Laboratorium Medis**  
 A. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./ Fax : (0274) 617603

**Jurusan Kebidanan**  
 B. Himpunan HI D/204 Himpunan Yogyakarta  
 Telp/Fax : (0274) 614533


**Jurusan Kesehatan Gigi**  
 A. Himpunan HI D/204 Himpunan Yogyakarta  
 Telp./ Fax : (0274) 614533



Lampiran 4. Surat Permohonan Izin Studi Pendahuluan ke Puskesmas Umbulharjo 1



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA**  
 Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta  
 Telp./Fax. (0274) 617601  
<http://www.poltekkesjogja.ac.id> e-mail : [info@poltekkesjogja.ac.id](mailto:info@poltekkesjogja.ac.id)



---

Nomor : PP.07.01/4.3/2354/2022  
 Lamp. :-  
 Hal : PERMOHONAN IZIN STUDI PENDAHULUAN

26 Desember 2022

Kepada Yth :  
 Kepala Puskesmas Umbulharjo 1  
 Di -

**YOGYAKARTA**

Dengan Hormat,  
 Bersama ini kami sampaikan bahwa, sehubungan dengan tugas penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) bagi Mahasiswa Program Studi D-III Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2022/2023, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin :

Nama : Nadia Oktia Fauzi  
 NIM : P07124120048  
 Mahasiswa : Prodi D III Kebidanan  
 Untuk mendapatkan informasi data di : Puskesmas Umbulharjo 1  
 Tentang data : Nama posyandu yang aktif (purnama/mandiri), jadwal dan alamat posyandu, jumlah balita posyandu, nomor kader yang bisa dihubungi

Besar harapan kami, Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan ijin, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.

  
 Ketua Jurusan Kebidanan  
**DR. Yuni Kusmiyati SST, MPH**  
 NIP. 1976062002002122001

**Jurusan Gizi**  
 Jl. Sekeloa No. 3, Banyuwangi, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp/Fax : 0274-617601


**Jurusan Keperawatan**  
 Jl. Sekeloa No. 3, Banyuwangi, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp/Fax : 0274-617601

**Jurusan Kesehatan Lingkungan**  
 Jl. Sekeloa No. 3, Banyuwangi, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp/Fax : 0274-617601

**Jurusan Teknologi Laboratorium Medis**  
 Jl. Sekeloa No. 3, Banyuwangi, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp/Fax : 0274-617601

**Jurusan Kebidanan**  
 Jl. Sekeloa No. 3, Banyuwangi, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp/Fax : 0274-617601

**Jurusan Kesehatan Gigi**  
 Jl. Sekeloa No. 3, Banyuwangi, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp/Fax : 0274-617601



Lampiran 5. Surat Permohonan Izin Studi Pendahuluan dari Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta ke Puskesmas Umbulharjo 1



**PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA**  
**DINAS KESEHATAN**

*ꦧꦶꦁꦏꦺꦴꦩꦫꦶꦗꦺ*

Jl. Kenari No. 56 Yogyakarta Kode Pos: 55165 Telp. (0274) 515865, 562682 Fax. (0274) 515869  
EMAIL: [kesehatan@lokiakota.go.id](mailto:kesehatan@lokiakota.go.id)  
HOTLINE SMS: 08122780001 HOTLINE EMAIL: [unik@lokiakota.go.id](mailto:unik@lokiakota.go.id)  
WEBSITE: [www.lokiakota.go.id](http://www.lokiakota.go.id)

---

Yogyakarta 10 Januari 2023

Nomor	: 421/ 0540	Kepada Yth :
Sifat	:	Kepala
Lamp	:	Di-
Hal	: Ijin Studi Pendahuluan	YOGYAKARTA

Berdasarkan surat dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta, Nomor: PP.07.01/4.3/2814/2022 tanggal 30 Desember 2022 perihal ijin studi pendahuluan. Setelah dilakukan telaahan maka Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta memberikan ijin studi pendahuluan kepada:

Nama	: Nadia Okti Fauzi
NIM	: P07124120048
No HP	: 087734169613
Pekerjaan	: Mahasiswa Prodi D-III Kebidanan-Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Lokasi	: Dinas Kesehatan dan Wilayah Kerja Puskesmas Umbulharjo I Kota Yogyakarta
Data yang dibutuhkan	: Nama posyandu yang aktif (purnama/mandiri), jadwal dan alamat posyandu, jumlah balita posyandu, nomer kader yang bisa dihubungi
Metode	: Pengambilan data lewat daring/online dan offline sesuai proses

Adapun waktunya mulai 5 Januari 2023 s.d 5 Februari 2023

Dengan ketentuan :

1. Wajib menjaga tata tertib dan menaati ketentuan-ketentuan yang berlaku setempat
2. Ijin studi pendahuluan tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan Pemerintah dan hanya dipergunakan untuk keperluan ilmiah.
3. Menerapkan protokol kesehatan

Kemudian diharap para pejabat setempat dapat memberikan bantuan seperlunya

Demikian ijin studi pendahuluan dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



 [www.segoroamarto.com](http://www.segoroamarto.com)

**SEGORO AMARTO**  
SEMANGAT GOTONG ROYONG AGAWE MAJU NE NGAYOGYAKARTA  
KEMANDIRIAN - KEDISIPLINAN - KEPEDULIAN - KEBERSAMAAN

## Lampiran 6. Surat Permohonan Izin Penelitian ke Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta



Nomor : PP.07.01/4.3/ **327** /2023  
 Lamp. : Satu berkas  
 Perihal : PERMOHONAN IZIN PENELITIAN

20 Februari 2023

Kepada Yth :  
 Kepala Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta  
 Di

### YOGYAKARTA

Sehubungan dengan tugas penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang diwajibkan bagi mahasiswa Program Studi D-III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2022/2023 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan D-III Kebidanan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin penelitian, kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan izin kepada :

Nama : Nudia Oktia Fauzi  
 NIM : P07124120048  
 Mahasiswa : Prodi Diploma III Kebidanan  
 Untuk melakukan penelitian di : Wilayah Kerja Puskesmas Umbulharjo 1  
 (Posyandu Temuireng 9)  
 Judul Penelitian : Gambaran Status Gizi pada Balita Usia 6-59 Bulan  
 di Wilayah Kerja Puskesmas Umbulharjo 1

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan banyak terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan  
  
 Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT, M.Keb  
 NIP. 197511232002122002

**Jurusan Gigi**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax. : (0274) 617679

**Jurusan Kesehatan Lingkungan**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax. : (0274) 609062

**Jurusan Kebidanan**  
 Jl. Pangsudien 10/20204 Mantapren Yogyakarta  
 Telp/Fax : (0274) 274233

**Jurusan Keperawatan**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax. : (0274) 617680

**Jurusan Teknologi Laboratorium Medis**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./ Fax. : (0274) 274200

**Jurusan Kesehatan Gigi**  
 Jl. Pangsudien No. 10/20204 Mantapren Yogyakarta  
 Telp./ Fax. : (0274) 274233



## Lampiran 7. Surat Permohonan Izin Penelitian ke Puskesmas Umbulharjo 1



Nomor : PP.07.01/4.3/ **325** /2023  
 Lamp. : Satu berkas  
 Perihal : **PERMOHONAN IZIN PENELITIAN**

20 Februari 2023

Kepada Yth :  
 Kepala Puskesmas Umbulharjo 1  
 Di

**YOGYAKARTA**

Sehubungan dengan tugas penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang diwajibkan bagi mahasiswa Program Studi D-III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2022/2023 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan D-III Kebidanan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin penelitian, kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan izin kepada :

Nama : Nadia Okt Fauzi  
 NIM : P07124120048  
 Mahasiswa : Prodi Diploma III Kebidanan  
 Untuk melakukan penelitian di : Wilayah Kerja Puskesmas Umbulharjo 1  
 (Posyandu Temuireng 9)  
 Judul Penelitian : Gambaran Status Gizi pada Balita Usia 6-59 Bulan  
 di Wilayah Kerja Puskesmas Umbulharjo 1

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan banyak terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan  
  
 Dr. Heri Puji Wahyungsih, S.SiT, M.Keb  
 NIP. 197811232002122002

Jurusan Gizi  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : (0274) 617679

Jurusan Kesehatan Lingkungan  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : (0274) 617662

Jurusan Teknologi Laboratorium Medis  
 Jl. Ngedingsari No. 2052, Yogyakarta 55141  
 Telp./ Fax : (0274) 274030

Jurusan Kebidanan  
 Jl. Mangrovean No. 22/331 Hembisan Yogyakarta  
 Telp./Fax : (0274) 274221

Jurusan Kesehatan Gigi  
 Jl. Kuk Maja No. 30 Yogyakarta 55141  
 Telp./ Fax : (0274) 617658





## Lampiran 8. Surat Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta

**PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA**  
**DINAS KESEHATAN**

*विद्यया ऽ मृतमश्नुते*

Jl. Kenan No. 56 Yogyakarta Kode Pos: 55105 Telp. (0274) 515865, 562682 Fax. (0274) 515869  
EMAIL: [kesehatan@yogyakarta.go.id](mailto:kesehatan@yogyakarta.go.id)  
HOTLINE SMS: 08122780001 HOTLINE EMAIL: [ucik@yogyakarta.go.id](mailto:ucik@yogyakarta.go.id)  
WEBSITE: [www.yogyakarta.go.id](http://www.yogyakarta.go.id)

---

Nomor : 070/ 3362  
Sifat :  
Lamp :  
Hal : Surat Pengantar Penelitian

Yogyakarta, 4 - 04 - 2023  
Kepada Yth :  
  
Di-  
YOGYAKARTA

Berdasarkan Peraturan Menteri Dalam Negeri No.3 Tahun 2018 pasal 5 ayat 2 ; Surat Edaran dari Gubernur D.I.Yogyakarta Nomor : 070/01218 tertanggal 19 Februari 2019 Perihal Penerbitan Surat Keterangan Penelitian dan surat Kantor Kesatuan Bangsa Kota Yogyakarta, Nomor 200/101 tertanggal 22 Februari 2019, isi pokok surat regulasi tentang penelitian dan sesuai surat dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta, Nomor : PP.07.01/4.3/727/2023 tanggal 20 Februari 2023 dan hasil telaahan kami, maka Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta dapat memberikan ijin penelitian dengan judul: "Gambaran Status Gizi pada Balita Usia 6-59 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Umbulharjo I "

kepada:

Nama : Nadia Okti Fauzi  
NIM : P07124120048  
Pekerjaan : Mahasiswa Prodi Diploma Kesehatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta  
No HP : 087734169613  
Lokasi : Puskesmas Umbulharjo I

Metode : Pengambilan data lewat daring/online dan Offline sesuai Proses  
Waktu : 3 April 2023 s.d 3 Juli 2023

Kepada yang bersangkutan diwajibkan :

1. Menghormati dan menaati peraturan dan tata tertib yang berlaku setempat
2. Surat Pengantar penelitian tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan Pemerintah dan hanya dipergunakan untuk keperluan ilmiah
3. Menyerahkan hasil penelitian kepada Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta

Demikian surat pengantar penelitian ini dibuat, dengan ketentuan memenuhi persyaratan yang berlaku dan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

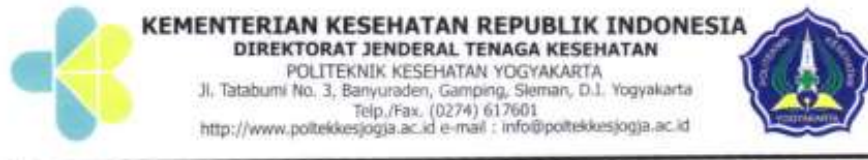
  
s.n. Kepala  
Sekretaris  
KESEHATAN  
Trisni Winarsih, S.K.M.,M.M.  
NIP. 197005151993032008

**SEGORO AMARTO**  
SEMANGAT GOTONG ROYONG AGAWE MAJUNE NGAYOGYAKARTA  
KEMANDIRIAN – KEDISIPLINAN – KEPEDULIAN - KEBERSAMAAN

## Lampiran 9. Lembar Disposisi Puskesmas Umbulharjo 1

LEMBAR DISPOSISI			
INDEKS: Ijin Penelitian	KODE 070	NO. URUT 508	TGL. PENYELESAIAN 5/4/23
PERIHAL / ISI RINGKAS: Nades Olati Fauzi Nibir Paros'gar. Pdken- dijel: Gambaran sfttr 021 pd Kolita usia 6-5362			
ASAL SURAT Dinas	TGL 4/4/23	NOMOR 07/3362	LAMPIRAN
DIAJUKAN / DITERUSKAN KEPADA:		INFORMASI / INSTRUKSI	
Pekyas gizi y di TL		P.	

## Lampiran 10. Surat Permohonan Izin Penelitian ke Posyandu Temuireng 9



Nomor : PP.07.01/4.3/ **726** /2023  
 Lamp. : Satu berkas  
 Perihal : PERMOHONAN IZIN PENELITIAN

20 Februari 2023

Kepada Yth :  
 Kepala Posyandu Temuireng 9  
 Di

**YOGYAKARTA**

Sehubungan dengan tugas penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang diwajibkan bagi mahasiswa Program Studi D-III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2022/2023 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan D-III Kebidanan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin penelitian, kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan izin kepada :

Nama : Nadia Oktia Fauzi  
 NIM : P07124120048  
 Mahasiswa : Prasi Diploma III Kebidanan  
 Untuk melakukan penelitian di : Wilayah Kerja Puskesmas Umbulharjo 1  
 (Posyandu Temuireng 9)  
 Judul Penelitian : Gambaran Status Gizi pada Balita Usia 6-59 Bulan  
 di Wilayah Kerja Puskesmas Umbulharjo 1

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan banyak terima kasih.

Ketia Jurusan Kebidanan  
  
 Dr. Henri Puji Wahyudiningsih, S.SiT, M.Keb  
 NIP. 897613332002122002

**Jurusan Gizi**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : (0274) 617601

**Jurusan Keperawatan**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : (0274) 617601

**Jurusan Kesehatan Lingkungan**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : (0274) 617601

**Jurusan Teknologi Laboratorium Medis**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : (0274) 617601

**Jurusan Kebidanan**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : (0274) 617601

**Jurusan Kesehatan Gigi**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : (0274) 617601



## Lampiran 11. Surat Selesai Penelitian dari Puskesmas Umbulharjo 1



**PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA  
DINAS KESEHATAN KOTA YOGYAKARTA  
PUSKESMAS UMBULHARJO I**

*Yogyakarta - Kesehatan - Masyarakat*

Jl. Veteran No. 43, Telp ( 0274 ) 419704 Yogyakarta 55167.  
E-mail : [puskuh1@jogjakarta.go.id](mailto:puskuh1@jogjakarta.go.id) / [pusk-uh-1@yahoo.co.id](mailto:pusk-uh-1@yahoo.co.id)  
HOT LINE SMS : 08122780001 HOT LINE E-MAIL : [upik@jogjakota.go.id](mailto:upik@jogjakota.go.id)  
WEB SITE : [www.jogjakota.go.id](http://www.jogjakota.go.id)

SURAT KETERANGAN

Nomor : 070 / 947

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : drg. Yunita Haryanti  
NIP : 19730620 2006 04 2003  
Pangkat/Gol : Pembina Utama Muda //IV C  
Jabatan : Kepala Puskesmas Umbulharjo I

Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :

Nama : Nadia Oktia Fauzi  
NIM : P07124120048  
Pekerjaan : Mahasiswa Prodi Diploma Kesehatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Bahwa sesuai dengan surat permohonan ijin dari Dinas Kesehatan Yogyakarta Nomor : 070 / 3362 Tanggal : 04 April 2023. Benar telah Melakukan Penelitian dengan judul "Gambaran Status Gizi pada Balita Usia 6-59 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Umbulharjo I"

Waktu : 03 April s/d 03 Juli 2023  
Metode : Pengambilan data lewat daring/online dan offline sesuai proses

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 11 Mei 2023  
Kepala Puskesmas Umbulharjo I



drg. Yunita Haryanti  
NIP. 19730620 2006 04 2003



**SEGORO AMARTO**  
SEMANGAT GOTONG ROYONG AGAWE MAJUNE NGAYOGYAKARTA  
KEMANDIRIAN – KEDISLIPINAN – KEPEDULIAN - KEBERSAMAAN

Lampiran 12. Pengantar Format Pendataan Penelitian

**PENGANTAR FORMAT PENDATAAN PENELITIAN**

Yth. Ibu Balita

Di Posyandu Wilayah Kerja Puskesmas Umbulharjo 1

Dengan hormat, Sehubungan dengan dilakukannya penelitian yang berjudul “Gambaran Status Gizi pada Balita Usia 6-59 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Umbulharjo 1 Tahun 2023” oleh Nadia Okti Fauzi, mahasiswa Politeknik Kesehatan Yogyakarta Jurusan Kebidanan, maka dengan ini peneliti mengajukan permohonan atas kesediaan Saudara untuk mengisi format pendataan penelitian. Saya menjamin kerahasiaan isian jawaban yang Saudara berikan, oleh karena itu saya mohon agar mengisi lembar angket dengan jawaban yang sejujur-jujurnya. Atas perhatian dan kesediaan Saudara, saya mengucapkan terimakasih.

Hormat saya,  
Peneliti



Nadia Okti Fauzi

## Lampiran 13. Hasil Pengisian Lembar Persetujuan Responden

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : *GRIZELDA RAHMADNNA*

Alamat: *Jl. NITIKAN BARU NO. 41 , PERUM NITIKAN JAYA RESIDENCE AB, UH YG*

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh Nadia Okti Fauzi mahasiswa Politeknik Kementerian Kesehatan Yogyakarta Jurusan Kebidanan yang berjudul "Gambaran Status Gizi pada Balita Usia 6-59 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Umbulharjo 1", untuk mengisi kuesioner penelitian dengan sejujur-jujurnya tanpa paksaan. Demikian surat pernyataan ini saya buat.

Yogyakarta, *14 MARET 2023*

Responden

*G.R.*  
(*GRIZELDA R*)

## Lampiran 14. Hasil Pengisian Format Pendataan

**Format Pendataan**  
**Gambaran Status Gizi pada Balita Usia 6-59 Bulan**  
**di Wilayah Kerja Puskesmas Umbulharjo 1 Tahun 2023**

**A. Identitas Ibu Balita**

Nama : GRIZELDA RAHMADHUMA  
 Umur : 27 tahun  
 Pendidikan terakhir : S2  
 Alamat : Jl. Nitisari Jaya Residence A8  
 LILA (Lingkar Lengan Atas)\* : 26 cm normal.  
 \*LILA yang diukur pada awal kehamilan

**B. Identitas Balita**

Nama : NARYWA MECCA ALYAHYRA  
 Tempat, Tanggal Lahir : Bantul, 25 Juni 2022  
 Umur : 8 bulan ..... hari  
 Jenis Kelamin : L (P)

**C. Riwayat Kehamilan dan Data Balita**

Umur Kehamilan : 39 Minggu Berat Badan Lahir : 2765 gram  
 Jenis Kehamilan : Ganda/Tunggal Panjang Badan Lahir : 47 cm

No	Jenis Makanan	Usia Mulai Pemberian
1	ASI	0 - Seherang
2	Susu Formula	-
3	Jus buah/buah yang dihaluskan	≥ 6 bln
4	Bubur tim atau sejenisnya	≥ 6 bln

\*Jika tidak diberikan beri tanda strip (-)

**D. Hasil Pengukuran Antropometri Balita**

Tanggal Pengukuran : 14 Maret 2023  
 Berat Badan (saat ini) : 7,4 gram  
 Panjang/Tinggi Badan (saat ini) : 70 cm  
 Z-Score (Status Gizi) : -1,10 (Gizi Baik)

Lampiran 15. Dokumentasi



Penandatanganan Lembar Persetujuan



Pengisian Format Pendataan



Proses Pelaksanaan Posyandu



Suasana Posyandu Temuireng 9



Bahan Kontak Untuk Responden



Foto Bersama Kader Posyandu  
Temuireng 9