

## LAMPIRAN- LAMPIRAN

### Lampiran 1. Persetujuan Setelah Penelitian (Informed Consent)

#### Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)

Kami/saya Winda Hastutiana adalah peneliti dari Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Malang, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "**Intervensi Konseling Gizi Dan Pemberian Susu Pangan Diet Khusus (PDK) Terhadap Balita (1 - 3 Tahun) Underweight Di Puskesmas Ngujung Kabupaten Magetan**" dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk menganalisis pengaruh intervensi konseling gizi dan pemberian susu Pangan Diet Khusus (PDK) terhadap tingkat konsumsi energi, protein, zinc, Fe, berat badan serta kadar hemoglobin darah balita underweight di Puskesmas Ngujung Kabupaten Magetan, dengan metode/prosedur kuantitatif dengan desain penelitian *Quasi Eksperiment Pretest-Posttest With Control Group Design*.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena memenuhi kriteria sampel yang diinginkan peneliti adalah balita berusia 1 - 3 tahun dengan status gizi indeks Berat Badan menurut Umur (BB/U) yaitu berat badan kurang atau sangat kurang dan merupakan balita rujukan dari posyandu. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 90 hari dengan sampel dibagi 2 kelompok yaitu kelompok perlakuan dan kelompok kontrol. Kelompok perlakuan akan mendapat konseling gizi dan susu Pangan Diet Khusus (PDK). Kelompok kontrol akan mendapat konseling gizi saja. Susu Pangan Diet Khusus (PDK) yang akan diberikan adalah produk komersial susu formula merk Dancow 1+ produksi Nestle, produk ini sudah terdaftar di BPOM dengan nomor BPOM RI MD 272876003700566 dan memiliki sertifikat halal. Anak Bapak/Ibu akan dimasukkan secara acak (seperti diundi) ke dalam salah satu dari dua kelompok tersebut. Bapak/Ibu tidak bisa memilih akan masuk ke kelompok mana.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa Tumbler Minum atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan per individu.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel simple random sampling.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak diharapkan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung, kecuali mendesak.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah secara acak atau diundi.

11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah meningkatkan berat badan balita yang akan berdampak pada status gizi optimal.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi balita underweight.
13. Setelah penelitian ini selesai, anda dapat meneruskan perawatan/ pelayanan kesehatan lanjutan di UPTD Puskesmas Ngujung gratis.
14. Setelah menerima pengobatan atau tindakan kesehatan sebagai hasil penelitian, anda harus menunggu hingga pengobatan atau tindakan kesehatan itu disahkan secara legal.
15. Selama menunggu mengesahkan secara legal, anda dapat menggunakan tindakan konseling gizi gratis saat posyandu balita.
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti (tim peneliti) dalam bentuk laporan.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Selama penelitian, peneliti akan bertanggungjawab terhadap terjadinya komplikasi akibat pelaksanaan penelitian seperti keracunan atau alergi terhadap intervensi pemberian susu Pangan Diet Khusus (PDK).
22. Apabila terjadi risiko lain maka anda bisa mendapatkan pelayanan kesehatan berupa pengobatan rawat jalan dan rawat inap di UPTD Puskesmas Ngujung gratis jika memiliki jaminan kesehatan.
23. Jika terjadi kecacadan atau kematian akibat penelitian ini, maka peneliti bertanggung jawab penuh dengan menanggung biaya perawatan medis yang diperlukan sesuai standar.
24. Hal tersebut di atas sesuai dengan Undang – Undang Republik Indonesia nomor 36 tahun 2009.
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan etik dari Poltekkes Kemenkes Malang.
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menghentikan penelitian.
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung.
29. Hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga akan disimpan kerahasiaannya oleh peneliti, tidak akan diungkapkan kecuali atas ijin anda.
30. Penelitian akan menggunakan catatan rekam medis dan hasil laboratorium anda hanya bila anda memberikan ijin.

31. Penelitian ini menggunakan sampel darah milik anda. Peneliti hanya akan menggunakan sampel tersebut sesuai tujuan penelitian ini dan bila ada sisa sampel akan dilakukan pemusnahan agar tidak disalahgunakan.
32. Penelitian ini melibatkan anda (wanita usia subur) dan anda berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi komplikasi akibat pelaksanaan penelitian.
33. Penelitian ini tidak melibatkan anda (wanita hamil/menyusui) dan anda berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi komplikasi akibat pelaksanaan penelitian.
34. Penelitian ini tidak melibatkan anda sebagai korban bencana untuk tujuan penelitian dan tidak berhubungan dengan bantuan kemanusiaan yang mungkin akan dibenarkan pihak lain.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.  
Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : MISANUL (An. Hizam)

Tanda tangan : 

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi  
  
NUMING

Dengan hormat  
Peneliti

  
WINDA HASTUTIANA

## Lampiran 2. Formulir Wawancara Karakteristik Balita dan Pengasuh Balita

### DATA KARAKTERISTIK RESPONDEN BALITA DAN PENGASUH BALITA PUSKESMAS NGUJUNG KABUPATEN MAGETAN

Tanggal Wawancara : 06-12-2025  
Waktu Wawancara : 09.00 s/d 09.15

#### Identitas Balita

Nama Balita : Responden 1 (R1)  
Usia : 25 bulan  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Anak Ke : 2  
Berat Badan Lahir : 2900 gram  
Panjang Badan Lahir : 48 cm  
Status Gizi Balita : Berat badan kurang BB/U  
Riwayat Penyakit : Tidak ada

#### Identitas Pengasuh Balita

Nama : Ny. M  
Usia : 36 tahun  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Pendidikan : SMA  
Pekerjaan : IRT  
Hubungan dengan Balita : Ibu kandung  
Kebiasaan Merokok : Tidak merokok.

### Lampiran 3. Formulir Kuisioner Tingkat Pengetahuan Pengasuh Balita

**KUISIONER RESPONDEN PENGASUH BALITA  
PUSKESMAS NGUJUNG KABUPATEN MAGETAN**

Tanggal Wawancara : 06-12-2025 (Pre intervensi)

Waktu Wawancara : 09.15 s/d 09.30

**A. Pengetahuan Gizi Seimbang**

1. Apakah ibu memberikan anak makanan dengan menu seimbang (nasi, lauk, sayur dan buah)?  
 a. Ya  
 b. Tidak
2. Apakah ibu memberikan anak makanan yang mengandung karbihidrat (nasi, jagung, umbi-umbian, mie) setiap hari?  
 a. Ya  
 b. Tidak
3. Apakah ibu memberikan anak makanan yang mengandung protein (ayam, ikan, telur, daging, susu, tempe, tahu, kacang-kacangan) setiap hari?  
 a. Ya  
 b. Tidak
4. Apakah ibu memberikan anak makanan yang mengandung lemak (santan, margarin, kaldu, makanan yang digoreng minyak) setiap hari?  
 a. Ya  
 b. Tidak
5. Apakah ibu memberikan anak makanan yang mengandung vitamin dan mineral (sayur, buah) setiap hari?  
 a. Ya  
 b. Tidak
6. Apakah ibu memberikan makanan kepada anak dengan lauk hewani 2-3 potong setiap hari?  
 a. Ya  
 b. Tidak

**B. Pengetahuan Pola Makan Balita**

7. Apakah ibu memberikan makanan pada anak secara teratur 3 kali sehari (pagi, siang, sore/malam)?
- Ya
  - Tidak
8. Apakah ibu memberikan makanan selingan sehari 1-2 kali sehari diantara makanan utama?
- Ya
  - Tidak
9. Apakah anak ibu selalu makan tepat waktu?
- Ya
  - Tidak
10. Apakah ibu membuat jadwal makan anak?
- Ya
  - Tidak

**KUISIONER RESPONDEN PENGASUH BALITA  
PUSKESMAS NGUJUNG KABUPATEN MAGETAN**

Tanggal Wawancara : 05-03-2025 (Post Intervensi)  
Waktu Wawancara : 09.00 s/d 09.15

**A. Pengetahuan Gizi Seimbang**

1. Apakah ibu memberikan anak makanan dengan menu seimbang (nasi, lauk, sayur dan buah)?  
 a. Ya  
 b. Tidak
2. Apakah ibu memberikan anak makanan yang mengandung karbihidrat (nasi, jagung, umbi-umbian, mie) setiap hari?  
 a. Ya  
 b. Tidak
3. Apakah ibu memberikan anak makanan yang mengandung protein (ayam, ikan, telur, daging, susu, tempe, tahu, kacang-kacangan) setiap hari?  
 a. Ya  
 b. Tidak
4. Apakah ibu memberikan anak makanan yang mengandung lemak (santan, margarin, kaldu, makanan yang digoreng minyak) setiap hari?  
 a. Ya  
 b. Tidak
5. Apakah ibu memberikan anak makanan yang mengandung vitamin dan mineral (sayur, buah) setiap hari?  
 a. Ya  
 b. Tidak
6. Apakah ibu memberikan makanan kepada anak dengan lauk hewani 2-3 potong setiap hari?  
 a. Ya  
 b. Tidak

---

**B. Pengetahuan Pola Makan Balita**

7. Apakah ibu membenkan makanan pada anak secara teratur 3 kali sehari (pagi, siang, sore/malam)?

- Ya  
b. Tidak

8. Apakah ibu memberikan makanan selingan sehari 1-2 kali sehari diantara makanan utama?

- Ya  
b. Tidak

9. Apakah anak ibu selalu makan tepat waktu?

- a. Ya  
 Tidak

10. Apakah ibu membuat jadwal makan anak?

- Ya  
b. Tidak

**Lampiran 4. Formulir pemantauan konsumsi susu Pangan Diet Khusus (PDK)**

Nama Balita : Responden 1  
 Nama Ibu : Ny. M  
 Tanggal Lahir : 18 Oktober 2022.  
 Alamat : Desa S

Tanggal	Konsumsi Susu Hari Ke-	Frekuensi Mengonsumsi Susu PDK dalam Sehari (1-2 kali)		Keterangan Konsumsi Susu PDK	
		Sesuai	Tidak Sesuai	Habis	Tidak Habis (waste)
06-12-2024	1	✓		✓	
07-12-2024	2	✓		✓	
08-12-2024	3	✓		✓	
09-12-2024	4	✓		✓	
10-12-2024	5	✓		✓	
11-12-2024	6	✓		✓	
12-12-2024	7	✓		✓	
13-12-2024	8	✓		✓	
14-12-2024	9	✓		✓	
15-12-2024	10	✓		✓	
16-12-2024	11	✓		✓	
17-12-2024	12	✓		✓	
18-12-2024	13	✓		✓	
19-12-2024	14	✓		✓	
20-12-2024	15	✓		✓	
21-12-2024	16	✓		✓	
22-12-2024	17	✓		✓	
23-12-2024	18	✓		✓	
24-12-2024	19	✓		✓	
25-12-2024	20	✓		✓	
26-12-2024	21	✓		✓	
27-12-2024	22	✓		✓	
28-12-2024	23	✓		✓	
29-12-2024	24	✓		✓	
30-12-2024	25	✓		✓	
31-12-2024	26	✓		✓	
01-01-2025	27	✓		✓	
02-01-2025	28	✓		✓	

Tanggal	Konsumsi Susu Hari Ke-	Frekuensi Mengonsumsi Susu PDK dalam Sehari (1-2 kali)		Keterangan Konsumsi Susu PDK	
		Sesuai	Tidak Sesuai	Habis	Tidak Habis (waste)
03-01-2025	29	✓			
04-01-2025	30	✓			
05-01-2025	31	✓			
06-01-2025	32	✓			
07-01-2025	33	✓			
08-01-2025	34	✓			
09-01-2025	35	✓			
10-01-2025	36	✓			
11-01-2025	37	✓			
12-01-2025	38	✓			
13-01-2025	39	✓			
14-01-2025	40	✓			
15-01-2025	41	✓			
16-01-2025	42	✓			
17-01-2025	43	✓			
18-01-2025	44	✓			
19-01-2025	45	✓			
20-01-2025	46	✓			
21-01-2025	47	✓			
22-01-2025	48	✓			
23-01-2025	49	✓			
24-01-2025	50	✓			
25-01-2025	51	✓			
26-01-2025	52	✓			
27-01-2025	53	✓			
28-01-2025	54	✓			
29-01-2025	55	✓			
30-01-2025	56	✓			
31-01-2025	57	✓			
01-02-2025	58	✓			
02-02-2025	59	✓			
03-02-2025	60	✓			
04-02-2025	61	✓			
05-02-2025	62	✓			
06-02-2025	63	✓			

Tanggal	Konsumsi Susu Hari Ke-	Frekuensi Mengonsumsi Susu PDK dalam Sehari (1-2 kali)		Keterangan Konsumsi Susu PDK	
		Sesuai	Tidak Sesuai	Habis	Tidak Habis (waste)
07-02-2025	64	✓		✓	
08-02-2025	65	✓		✓	
09-02-2025	66	✓		✓	
10-02-2025	67	✓		✓	
11-02-2025	68	✓		✓	
12-02-2025	69	✓		✓	
13-02-2025	70	✓		✓	
14-02-2025	71	✓		✓	
15-02-2025	72	✓		✓	
16-02-2025	73	✓		✓	
17-02-2025	74	✓		✓	
18-02-2025	75	✓		✓	
19-02-2025	76	✓		✓	
20-02-2025	77	✓		✓	
21-02-2025	78	✓		✓	
22-02-2025	79	✓		✓	
23-02-2025	80	✓		✓	
24-02-2025	81	✓		✓	
25-02-2025	82	✓		✓	
26-02-2025	83	✓		✓	
27-02-2025	84	✓		✓	
28-02-2025	85	✓		✓	
01-03-2025	86	✓		✓	
02-03-2025	87	✓		✓	
03-03-2025	88	✓		✓	
04-03-2025	89	✓		✓	
05-03-2025	90	✓		✓	

## Lampiran 5. Formulir Food Recall 2x24 jam

### FORMULIR FOOD RECALL 2X24 JAM

Kode : R1 Hari ke : 14  
 Nama responden : Responden 1 Desa : S  
 Usia/Jenis Kelamin : Laki-laki Kecamatan : N  
 Kategori : Kelompok Partakuan

Kondisi saat wawancara Biasa, hajatan; hari raya; puasa; sakit; dit

Waktu Makan	Nama Masakan	Bahan Makanan			Ket.
		Jenis	Banyaknya		
			URT	Gram	
Pagi	Nasi putih Semur telur wortel rebus	Nasi Telur ayam Kecap wortel	7 sdm 1 butir 1 sdm 3 pgsdg.	70 50 10 30	
Selingan	Roti bakar susu PDK.	Roti tawar margarin susu PDK.	2 lembar 1/2 sdm. 1 gelas	60 5 190 ml.	
Siang	Nasi Putih sup ikan paku Tahu goreng Sausi Rebus	Nasi Ikan paku Tahu putih minyak goreng saus hijau	10 sdm. 1 pgsdg. 1 pgsdg. 1 sdm 3 sdm	100 50 50 10 20	
Selingan	Pepaya ubi goreng susu PDK	Pepaya ubi kuning susu PDK	2 pgsdg 1 pgsdg 1 gelas	75 20 180 ml	
Malam	Nasi putih Telur ceplok Abon Ayam Tempe goreng	Nasi Telur ayam minyak goreng Abon Ayam minyak goreng	8 sdm. 1 butir 1 sdm 1 pgsdg 1 sdm.	80 50 10 20 10	
Selingan	Pisang ambon	Pisang ambon	1 buah sdg.	50	

Pewawancara

  
 (WINDA HASTUTIANA)

## Lampiran 6. Formulir Pemantauan Berat Badan Responden Balita

### Pemantauan Berat Badan Responden Balita Puskesmas Ngujung Kabupaten Magetan

Nama Balita : R1 BB Awal : 10,2  
 Nama Ibu : Ny. M1 TB Awal : 82,1  
 Tanggal Lahir : 18 Oktober 2022 BB Akhir : 11,4  
 Alamat : Desa S TB Akhir : 83

Tanggal	Pemantauan Minggu Ke-	Berat Badan (Bb)	Kesimpulan N = ≥ 50 Gr T = < 50 Gr
18-12-2024	1	10,2	T
26-12-2024	2	10,3	T
02-01-2025	3	10,5	T
09-01-2025	4	10,6	T
16-01-2025	5	10,7	T
23-01-2025	6	10,8	T
30-01-2025	7	10,9	T
06-02-2025	8	11	T
13-02-2025	9	11,1	T
20-02-2025	10	11,2	T
27-02-2025	11	11,3	T
05-03-2025	12	11,4	T

### Lampiran 7. Matrik Prosedur dan Intervensi Penelitian

Kegiatan	Mg 1	Mg 2	Mg 3	Mg 4	Mg 5	Mg 6	Mg 7	Mg 8	Mg 9	Mg 10	Mg 11	Mg 12	Mg 13
1. Mengumpulkan Data Responden	V												
2. Pengajuan Etik Penelitian	V												
3. Memberikan Inform Consent pada responden	V												
4. Responden Mengisi Pretest	V												
5. Pengukuran kadar hemoglobin darah	V											V	
6. Penimbangan BB dan Pengukuran TB	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	
7. Food recall 2x24 jam	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	
8. Konseling Gizi	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	
9. Pemberian susu PDK	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	
10. Responden Mengisi Postest												V	
11. Analisis Data													V
12. Hasil													V

## Lampiran 8. Kandungan Gizi Susu Pangan Diet Khusus (PDK)

### Komposisi Nilai Gizi Susu PDK Per Saji

Jenis susu PDK	: Susu pertumbuhan komersial untuk anak usia 1 – 3 tahun
Berat bersih	: 350 gr
Takaran Saji	: 35 gr (3 sendok makan)
Sajian per Kemasan	: 10
Kandungan Gizi Per Sajian	:

Zat Gizi	Jumlah Kandungan Per Saji
Energi Total	160 kkal
Lemak Total	6 gr
Omega 6	945 mg
Omega 3	90 mg
DHA	12 mg
Protein	5 gr
Karbohidrat Total	20 gr
Laktosa	13 gr
Zinc	1 mg
Zat Besi	1,75 mg

## Lampiran 9. Jadwal dan Cara Pemberian Susu Pangan Diet Khusus (PDK)

### Cara Penyiapan dan Jadwal Pemberian Susu PDK

Takaran Penyiapan Susu Per Saji:

<b>Air Matang Hangat</b>	<b>Jumlah Takaran</b>	<b>Konsumsi Per Hari</b>
190 ml	35 gr (3 sendok makan)	2 gelas

Petunjuk Penyiapan dan Penyimpanan Susu PDK:

1. Cuci tangan sebelum mempersiapkan susu
2. Cuci semua peralatan (sendok dan gelas) hingga bersih
3. Tuangkan 190 ml air matang hangat 45°C ke dalam gelas
4. Masukkan 3 sendok makan ( $\pm$ 35 gr) susu bubuk PDK
5. Aduk hingga larut dan siap diminum
6. Habiskan dalam jangka waktu 1 jam setelah dibuat
7. Simpan susu bubuk dalam kemasan dengan cara melipat kantung sachet beberapa kali dan simpan dalam toples yang kering, bersih dan kedap udara serta simpan di tempat yang kering dan sejuk

Jadwal Konsumsi Susu PDK Balita Usia 1 – 3 Tahun:

<b>Waktu Konsumsi Susu PDK</b>	<b>Jumlah Konsumsi Susu PDK</b>
Pagi Jam 09.00 atau 10.00	1 gelas sesuai takaran saji
Siang atau Malam Jam 14.00 atau 18.00	1 gelas sesuai takaran saji



## SETIAP MAKAN ISI PIRINGKU KAYA PROTEIN HEWANI

Usia 2-5 Tahun



-  **MAKANAN POKOK**
-  **LAUK HEWANI (Ditamakan)**
-  **LAUK NABATI**
-  **LEMAK (minyak/santan)**
-  **SAYUR & BUAH**

### Prinsip Makanan Anak (Usia 2-5 tahun)

- Cukup kandungan gizi
- Memperhatikan kebersihan
- Cukup cairan ( 5-7 gelas belimbing /hari )

### Pemberian Makan (usia 2-5 tahun)

- 3-4 kali makan utama
- 1-2 kali makan selingan

Keterangan: • gr = gram • ml = mililiter • sdt = sendok teh • sdm = sendok makan • ptg = potong

**Lampiran 11. Data Karakteristik Balita**

Kelompok	Sampel	Usia 1-2 tahun (1) >2-3 tahun(2)	Jenis Kelamin Laki-laki (1) Perempuan (2)	Berat Badan Lahir < 2,5 kg (1) ≥ 2,5 kg (2)	Status Gizi Balita (BB/U) Berat badan sangat kurang (1) Berat badan kurang (2)	Riwayat Penyakit Ada (1) Tidak Ada (2)
Perlakuan	1	2	2	2	2	2
	2	1	1	2	1	2
	3	2	1	2	2	2
	4	1	1	2	2	2
	5	1	2	1	2	2
	6	2	1	2	2	2
	7	2	1	2	2	2
	8	2	2	2	2	2
	9	2	1	2	2	2
	10	2	1	2	1	2
	11	2	1	2	2	2
	12	1	1	2	2	2
	13	1	1	2	2	2
	14	1	2	2	2	2
	15	2	2	1	1	2
	16	1	1	2	2	2
Kontrol	1	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2
	3	1	1	2	1	2
	4	2	1	2	1	1
	5	2	2	2	2	2

<b>Kelompok</b>	<b>Sampel</b>	<b>Usia 1-2 tahun (1) &gt;2-3 tahun(2)</b>	<b>Jenis Kelamin Laki-laki (1) Perempuan (2)</b>	<b>Berat Badan Lahir &lt; 2,5 kg (1) ≥ 2,5 kg (2)</b>	<b>Status Gizi Balita (BB/U) Berat badan sangat kurang (1) Berat badan kurang (2)</b>	<b>Riwayat Penyakit Ada (1) Tidak Ada (2)</b>
	6	2	1	2	2	2
	7	2	1	2	2	2
	8	2	1	2	2	2
	9	2	2	2	2	2
	10	1	1	2	1	1
	11	1	1	2	2	2
	12	1	2	2	2	2
	13	1	1	2	1	2
	14	2	1	2	2	2
	15	2	1	2	2	2
	16	1	1	2	2	2

**Lampiran 12. Data Karakteristik Pengasuh Balita**

<b>Kelompok</b>	<b>Sampel</b>	<b>Usia Pengasuh Balita</b> 20 – 30 tahun (1) 31 – 40 tahun (2) 41 – 50 tahun (3) > 50 tahun (4)	<b>Pendidikan Pengasuh Balita</b> Tidak sekolah (1) SD (2) SMP (3) SMA (4) Diploma/ Sarjana (5)	<b>Pekerjaan Pengasuh Balita</b> Ibu rumah tangga (1) Swasta (2) Wiraswasta (3) Petani (4) PNS (5)	<b>Hubungan Pengasuh dengan Balita</b> Orang tua kandung (1) Nenek atau kakek (2) Saudara kandung (3) Bibi atau paman dari keluarga (4) Pengasuh tidak ada hubungan keluarga (5)	<b>Kebiasaan Merokok Pengasuh Balita</b> Merokok (1) Tidak merokok (2)
Perlakuan	1	2	4	1	1	2
	2	2	4	1	1	2
	3	2	4	1	1	2
	4	3	4	1	2	2
	5	1	4	1	1	2
	6	1	5	1	1	2
	7	2	4	1	1	2
	8	2	4	1	1	2
	9	2	4	1	1	2
	10	3	4	1	1	2
	11	2	4	1	1	2
	12	2	4	1	1	2
	13	3	4	1	2	2
	14	1	4	1	1	2
	15	1	4	1	1	2
	16	1	4	1	1	2

<b>Kelompok</b>	<b>Sampel</b>	<b>Usia Pengasuh Balita</b> 20 – 30 tahun (1) 31 – 40 tahun (2) 41 – 50 tahun (3) > 50 tahun (4)	<b>Pendidikan Pengasuh Balita</b> Tidak sekolah (1) SD (2) SMP (3) SMA (4) Diploma/ Sarjana (5)	<b>Pekerjaan Pengasuh Balita</b> Ibu rumah tangga (1) Swasta (2) Wiraswasta (3) Petani (4) PNS (5)	<b>Hubungan Pengasuh dengan Balita</b> Orang tua kandung (1) Nenek atau kakek (2) Saudara kandung (3) Bibi atau paman dari keluarga (4) Pengasuh tidak ada hubungan keluarga (5)	<b>Kebiasaan Merokok Pengasuh Balita</b> Merokok (1) Tidak merokok (2)
Kontrol	1	1	4	1	1	2
	2	2	4	1	1	2
	3	3	3	1	2	2
	4	2	4	1	1	2
	5	2	4	1	1	2
	6	2	4	1	1	2
	7	2	4	1	1	2
	8	1	3	1	1	2
	9	2	4	1	1	2
	10	2	4	1	1	2
	11	3	3	1	1	2
	12	3	4	1	1	2
	13	2	4	1	1	2
	14	3	4	1	1	2
	15	2	4	1	1	2
	16	3	4	1	1	2

**Lampiran 13. Data Hasil Penelitian Tingkat Pengetahuan Pengasuh Balita**

<b>Kelompok</b>	<b>Sampel</b>	<b>Tingkat Pengetahuan Pengasuh Balita Pre Intervensi</b>	<b>Tingkat Pengetahuan Pengasuh Balita Post Intervensi</b>
Perlakuan	1	63,6% cukup	90,9% baik
	2	45,4% kurang	72,7% cukup
	3	27,2% kurang	63,6% cukup
	4	36,3% kurang	81,8% baik
	5	45,4% kurang	81,8% baik
	6	81,8% baik	90,9% baik
	7	36,3% kurang	72,7% cukup
	8	54,5% kurang	90,9% baik
	9	54,5% kurang	81,8% baik
	10	63,6% cukup	72,7% cukup
	11	54,5% kurang	72,7% cukup
	12	45,4% kurang	90,9% baik
	13	72,7% cukup	81,8% baik
	14	45,4% kurang	81,8% baik
	15	54,5% kurang	90,9% baik
	16	54,5% kurang	81,8% baik
Kontrol	1	36,3% kurang	45,4% kurang
	2	54,5% kurang	72,7% cukup
	3	45,4% kurang	63,6% cukup
	4	45,4% kurang	45,4% kurang

Kelompok	Sampel	Tingkat Pengetahuan Pengasuh Balita Pre Intervensi	Tingkat Pengetahuan Pengasuh Balita Post Intervensi
	5	63,6% cukup	72,7% cukup
	6	36,3% kurang	36,3% kurang
	7	45,4% kurang	54,5% kurang
	8	72,7% cukup	72,7% cukup
	9	63,6% cukup	81,8% baik
	10	54,5% kurang	54,5% kurang
	11	36,3% kurang	45,4% kurang
	12	45,4% kurang	45,4% kurang
	13	45,4% kurang	63,6% cukup
	14	72,7% cukup	81,8% baik
	15	54,5% kurang	54,5% kurang
	16	45,4% kurang	54,5% kurang

**Lampiran 14. Data Hasil Penelitian Tingkat Konsumsi Energi dan Protein Balita**

<b>Kelompok</b>	<b>Sampel</b>	<b>Tingkat Konsumsi Energi Pre Intervensi kurang: &lt; 70% cukup: 70-100% tinggi: &gt; 100%</b>	<b>Tingkat Konsumsi Energi Post Intervensi kurang: &lt; 70% cukup: 70-100% tinggi: &gt; 100%</b>	<b>Tingkat Konsumsi Protein Pre Intervensi kurang: &lt; 80% sedang: 80 – 100% cukup: 100 – 120% lebih: &gt; 120%</b>	<b>Tingkat Konsumsi Protein Post Intervensi kurang: &lt; 80% sedang: 80 – 100% cukup: 100 – 120% lebih: &gt; 120%</b>
<b>Perlakuan</b>	1	55,6	93,5	54,9	101,0
	2	48,4	87,1	68,3	100,3
	3	51,6	88,9	52,4	84,4
	4	66,7	97,4	63,5	103,9
	5	59,7	86,8	73,6	100,3
	6	62,6	94,9	69,2	100,8
	7	55,6	83,8	64,1	102,5
	8	71,3	98,9	68,1	103,4
	9	58,3	92,7	69,2	100,7
	10	73,3	104,6	65,3	101,8
	11	59,1	96,3	70,1	102,1
	12	53,2	97,9	67,0	102,8
	13	68,8	97,1	71,8	103,5
	14	74,0	105,3	70,7	104,5
	15	37,2	92,6	70,8	104,5
	16	67,9	99,2	73,6	102,9
<b>Kontrol</b>	1	49,4	76,1	60,0	79,7
	2	51,0	68,6	70,8	79,9
	3	60,6	68,8	71,7	79,8
	4	63,5	67,9	74,7	79,6

<b>Kelompok</b>	<b>Sampel</b>	<b>Tingkat Konsumsi Energi Pre Intervensi kurang: &lt; 70% cukup: 70-100% tinggi: &gt; 100%</b>	<b>Tingkat Konsumsi Energi Post Intervensi kurang: &lt; 70% cukup: 70-100% tinggi: &gt; 100%</b>	<b>Tingkat Konsumsi Protein Pre Intervensi kurang: &lt; 80% sedang: 80 – 100% cukup: 100 – 120% lebih: &gt; 120%</b>	<b>Tingkat Konsumsi Protein Post Intervensi kurang: &lt; 80% sedang: 80 – 100% cukup: 100 – 120% lebih: &gt; 120%</b>
	5	65,6	70,0	69,9	80,1
	6	65,1	68,2	74,0	78,5
	7	57,2	69,7	72,4	79,9
	8	61,1	70,0	76,3	79,7
	9	38,9	71,0	72,4	79,9
	10	62,0	69,5	69,4	80,3
	11	57,4	70,0	73,3	79,2
	12	43,3	63,4	67,7	79,0
	13	58,2	70,0	61,1	74,7
	14	61,4	70,2	70,4	76,8
	15	68,6	68,9	77,1	78,9
	16	65,0	69,5	75,3	79,0

**Lampiran 15. Data Hasil Penelitian Tingkat Konsumsi Zinc dan Fe Balita**

Kelompok	Sampel	Tingkat Konsumsi Zinc Pre Intervensi Kurang : < 77% AKG Cukup : ≥ 77% AKG	Tingkat Konsumsi Zinc Post Intervensi Kurang : < 77% AKG Cukup : ≥ 77% AKG	Tingkat Konsumsi Fe Pre Intervensi Kurang : < 77% AKG Cukup : ≥ 77% AKG	Tingkat Konsumsi Fe Post Intervensi Kurang : < 77% AKG Cukup : ≥ 77% AKG
Perlakuan	1	44,3	96,7	44,3	80,0
	2	42,9	86,7	42,9	75,7
	3	52,9	100,0	52,9	82,9
	4	58,6	96,7	58,6	95,7
	5	40,0	93,3	40,0	88,6
	6	42,9	90,0	42,9	94,3
	7	41,4	100,0	41,4	82,9
	8	47,1	96,7	47,1	81,4
	9	35,7	83,3	35,7	91,4
	10	38,6	93,3	38,6	84,3
	11	45,7	86,7	45,7	100,0
	12	41,4	80,0	41,4	91,4
	13	44,3	93,3	44,3	98,6
	14	58,0	96,7	58,0	95,7
	15	47,1	100,0	47,1	90,0
	16	34,3	90,0	34,3	100,0
Kontrol	1	38,6	70,0	38,6	74,3
	2	45,7	46,7	45,7	81,4
	3	50,0	66,7	50,0	74,3
	4	41,4	63,3	41,4	80,0
	5	54,0	73,3	54,0	90,0

	6	44,3	76,7	44,3	74,3
	7	41,4	63,3	41,4	77,1
	8	51,4	66,7	51,4	87,1
	9	38,6	60,0	38,6	80,0
	10	42,9	70,0	42,9	70,0
	11	55,7	66,7	55,7	82,9
	12	40,0	53,3	40,0	68,6
	13	44,3	63,3	44,3	78,6
	14	48,6	70,0	48,6	91,4
	15	51,0	83,3	51,0	85,7
	16	38,6	90,0	38,6	90,0

**Lampiran 16. Data Hasil Penelitian Berat Badan dan Kadar Hemoglobin Darah Balita**

<b>Kelompok</b>	<b>Sampel</b>	<b>Berat Badan Pre Intervensi Naik <math>\geq 50</math> gram Tidak Naik <math>&lt; 50</math> gram</b>	<b>Berat Badan Post Intervensi Naik <math>\geq 50</math> gram Tidak Naik <math>&lt; 50</math> gram</b>	<b>Kadar Hemoglobin Darah Pre Intervensi Normal <math>\geq 11</math> g/dl Tidak Normal <math>&lt; 11</math> g/dl</b>	<b>Kadar Hemoglobin Darah Post Intervensi Normal <math>\geq 11</math> g/dl Tidak Normal <math>&lt; 11</math> g/dl</b>
Perlakuan	1	10,2	11,4	12,8	13,2
	2	7,5	8,8	10,0	10,5
	3	9,3	10,5	10,5	10,5
	4	8,9	9,7	11,9	12,0
	5	7,2	8,0	11,4	11,6
	6	9,9	10,8	11,8	13,4
	7	9,9	10,4	11,1	11,3
	8	8,7	9,3	11,4	13,7
	9	10,4	11,0	11,2	13,3
	10	10,0	10,8	12,3	12,8
	11	10,8	11,6	11,3	11,5
	12	10,9	12,3	10,8	11,6
	13	9,3	9,8	11,5	14,1
	14	8,8	9,8	10,9	12,1
	15	7,7	9,3	11,4	11,8
	16	8,7	9,8	12,4	12,7
Kontrol	1	8,5	8,7	10,7	10,9
	2	9,6	10,0	10,3	10,3
	3	6,8	6,9	11,7	12,3
	4	9,8	9,8	11,2	11,5
	5	8,9	9,2	10,4	10,5

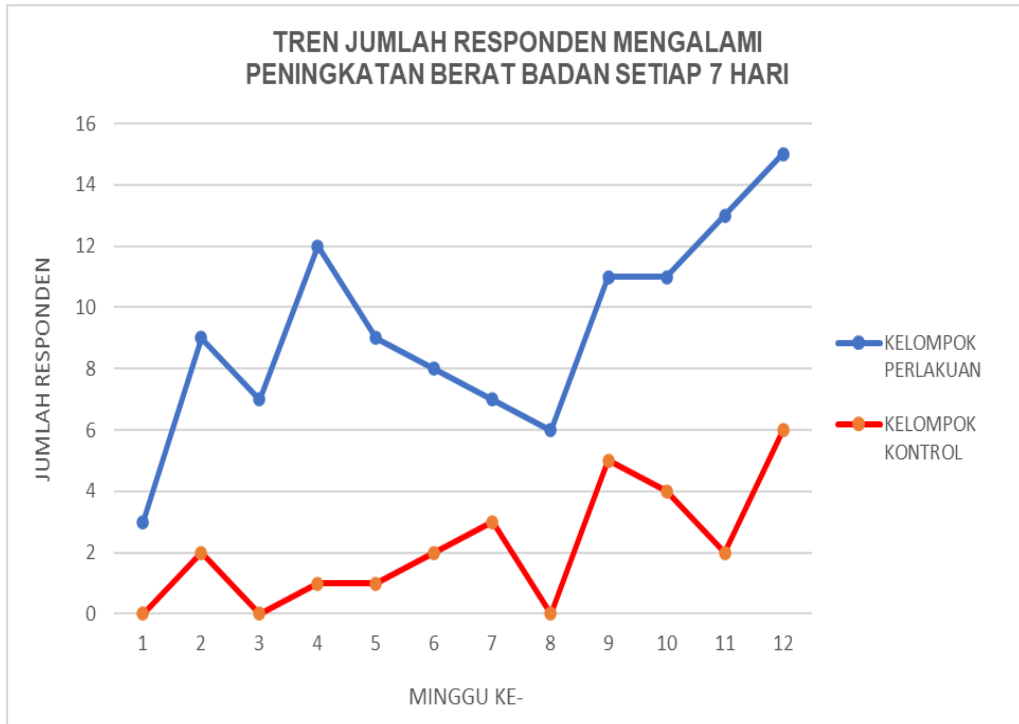
<b>Kelompok</b>	<b>Sampel</b>	<b>Berat Badan Pre Intervensi Naik <math>\geq 50</math> gram Tidak Naik <math>&lt; 50</math> gram</b>	<b>Berat Badan Post Intervensi Naik <math>\geq 50</math> gram Tidak Naik <math>&lt; 50</math> gram</b>	<b>Kadar Hemoglobin Darah Pre Intervensi Normal <math>\geq 11</math> g/dl Tidak Normal <math>&lt; 11</math> g/dl</b>	<b>Kadar Hemoglobin Darah Post Intervensi Normal <math>\geq 11</math> g/dl Tidak Normal <math>&lt; 11</math> g/dl</b>
	6	10,0	10,0	11,0	11,3
	7	9,7	9,9	12,2	12,6
	8	9,5	9,7	11,3	11,6
	9	9,6	10,0	11,1	11,8
	10	7,1	7,1	12,0	12,1
	11	9,0	9,1	11,4	11,4
	12	8,2	8,2	10,5	10,7
	13	8,3	8,5	10,8	10,9
	14	9,8	9,9	11,3	11,8
	15	9,7	9,7	10,7	11,0
	16	8,2	8,3	11,0	11,2







**Lampiran 18. Tren Jumlah Responden Yang Mengalami Peningkatan Berat Badan**



**Lampiran 19. Dokumentasi Kegiatan Penelitian**



**Penimbangan Berat Badan Balita  
Pre Intervensi**



**Pengukuran Tinggi Badan Balita  
Pre Intervensi**



**Pengukuran Kadar Hemoglobin Darah  
Balita Pre Intervensi**



**Konseling Gizi dan Pemberian Susu  
PDK Hari ke-1**



**Penimbangan Berat Badan Balita  
Minggu ke-1**



**Konseling Gizi dan Pemberian Susu  
PDK Hari ke-7**



**Penimbangan Berat Badan Balita  
Minggu ke-2**



**Konseling Gizi dan Pemberian Susu  
PDK Hari ke-14**



**Penimbangan Berat Badan Balita  
Minggu ke-3**



**Konseling Gizi dan Pemberian Susu  
PDK Hari ke-21**



**Penimbangan Berat Badan Balita  
Minggu ke-4**



**Konseling Gizi dan Pemberian Susu  
PDK Hari ke-28**



**Penimbangan Berat Badan Balita  
Minggu ke-5**



**Konseling Gizi dan Pemberian Susu  
PDK Hari ke-35**



**Penimbangan Berat Badan Balita  
Minggu ke-6**



**Konseling Gizi dan Pemberian Susu  
PDK Hari ke-42**



**Penimbangan Berat Badan Balita  
Minggu ke-7**



**Konseling Gizi dan Pemberian Susu  
PDK Hari ke-49**



**Penimbangan Berat Badan Balita  
Minggu ke-8**



**Konseling Gizi dan Pemberian Susu  
PDK Hari ke-56**



**Penimbangan Berat Badan Balita  
Minggu ke-9**



**Konseling Gizi dan Pemberian Susu  
PDK Hari ke-63**



**Penimbangan Berat Badan Balita  
Minggu ke-10**



**Konseling Gizi dan Pemberian Susu  
PDK Hari ke-70**



**Penimbangan Berat Badan Balita  
Minggu ke-11**



**Konseling Gizi dan Pemberian Susu  
PDK Hari ke-77**



**Penimbangan Berat Badan Balita  
Minggu ke-12**



**Konseling Gizi dan Pemberian Susu  
PDK Hari ke-84**



**Penimbangan Berat Badan Balita  
Post Intervensi**



**Pengukuran Kadar Hemoglobin Darah  
Balita Post Intervensi**

**Lampiran 20. Hasil Uji Statistik Validasi Kuisiner Tingkat Pengetahuan Pengasuh Balita**

		Correlations											
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	Total
P1	Pearson Correlation	1	1.000**	.843**	.408*	1.000**	.683**	1.000**	1.000**	1.000**	1.000**	1.000**	.909**
	Sig. (2-tailed)		.000	.000	.025	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P2	Pearson Correlation	1.000**	1	.843**	.408*	1.000**	.683**	1.000**	1.000**	1.000**	1.000**	1.000**	.909**
	Sig. (2-tailed)	.000		.000	.025	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P3	Pearson Correlation	.843**	.843**	1	.484**	.843**	.811**	.843**	.843**	.843**	.843**	.843**	.841**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000		.007	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P4	Pearson Correlation	.408*	.408*	.484**	1	.408*	-.120	.408*	.408*	.408*	.408*	.408*	.371*
	Sig. (2-tailed)	.025	.025	.007		.025	.529	.025	.025	.025	.025	.025	.043
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P5	Pearson Correlation	1.000**	1.000**	.843**	.408*	1	.683**	1.000**	1.000**	1.000**	1.000**	1.000**	.909**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.025		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P6	Pearson Correlation	.683**	.683**	.811**	-.120	.683**	1	.683**	.683**	.683**	.683**	.683**	.706**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.529	.000		.000	.000	.000	.000	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P7	Pearson Correlation	1.000**	1.000**	.843**	.408*	1.000**	.683**	1	1.000**	1.000**	1.000**	1.000**	.909**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.025	.000	.000		.000	.000	.000	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P8	Pearson Correlation	1.000**	1.000**	.843**	.408*	1.000**	.683**	1.000**	1	1.000**	1.000**	1.000**	.909**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.025	.000	.000	.000		.000	.000	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P9	Pearson Correlation	1.000**	1.000**	.843**	.408*	1.000**	.683**	1.000**	1.000**	1	1.000**	1.000**	.909**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.025	.000	.000	.000	.000		.000	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.025	.000	.000	.000	.000		.000	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P1	Pearson	1.000	1.000**	.843**	.408*	1.000**	.683**	1.000**	1.000**	1.000**	1	1.000**	.909**
0	Correlation	**											
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.025	.000	.000	.000	.000	.000		.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P1	Pearson	1.000	1.000**	.843**	.408*	1.000**	.683**	1.000**	1.000**	1.000**	1.000**	1	.909**
1	Correlation	**											
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.025	.000	.000	.000	.000	.000	.000		.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
TO	Pearson	.909**	.909**	.841**	.371*	.909**	.706**	.909**	.909**	.909**	.909**	.909**	1
TA	Correlation												
L	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.043	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

\* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

## Lampiran 21. Hasil Uji Statistik Homogenitas Data Karakteristik Balita

### jenis kelamin \* kelompok Crosstabulation

Count

		kelompok		Total
		perlakuan	kontrol	
jenis kelamin	laki-laki	11	11	22
	perempuan	5	5	10
Total		16	16	32

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.000 <sup>a</sup>	1	1.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.000	1	1.000		
Fisher's Exact Test				1.000	.648
Linear-by-Linear Association	.000	1	1.000		
N of Valid Cases	32				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.00.

b. Computed only for a 2x2 table

### usia \* kelompok Crosstabulation

Count

		kelompok		Total
		perlakuan	kontrol	
usia	1-2tahun	7	6	13
	<2-3tahun	9	10	19
Total		16	16	32

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.130 <sup>a</sup>	1	.719		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.130	1	.719		
Fisher's Exact Test				1.000	.500
Linear-by-Linear Association	.126	1	.723		
N of Valid Cases	32				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.50.

b. Computed only for a 2x2 table

### BBL \* kelompok Crosstabulation

Count

		kelompok		Total
		perlakuan	kontrol	
BBL	<2,5	2	0	2
	≥2,5	14	11	25
Total		16	11	27

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.485 <sup>a</sup>	1	.223		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.222	1	.638		
Likelihood Ratio	2.202	1	.138		
Fisher's Exact Test				.499	.342
Linear-by-Linear Association	1.430	1	.232		
N of Valid Cases	27				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .81.

b. Computed only for a 2x2 table

### status gizi \* kelompok Crosstabulation

Count

		Kelompok		Total
		perlakuan	kontrol	
status gizi	sangatkurang	3	3	6
	kurang	13	8	21
Total		16	11	27

### Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.274 <sup>a</sup>	1	.601		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.003	1	.958		
Likelihood Ratio	.271	1	.603		
Fisher's Exact Test				.662	.472
Linear-by-Linear Association	.264	1	.608		
N of Valid Cases	27				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.44.

b. Computed only for a 2x2 table

### riwayatpenyakit \* kelompok Crosstabulation

Count

		Kelompok		Total
		perlakuan	kontrol	
riwayatpenyakit	ada	0	2	2
	tidakada	16	9	25
Total		16	11	27

### Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3.142 <sup>a</sup>	1	.076		
Continuity Correction <sup>b</sup>	1.050	1	.305		
Likelihood Ratio	3.828	1	.050		
Fisher's Exact Test				.157	.157
Linear-by-Linear Association	3.025	1	.082		
N of Valid Cases	27				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .81.

b. Computed only for a 2x2 table

**Lampiran 22. Hasil Uji Statistik Homogenitas Data Karakteristik Pengasuh Balita**

**USIA \* KELOMPOK Crosstabulation**

Count

		KELOMPOK		Total
		PERLAKUAN	KONTROL	
USIA	20-30TH	5	2	7
	31-40TH	8	9	17
	41-50TH	3	4	7
	>50TH	0	1	1
Total		16	16	32

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	2.487 <sup>a</sup>	3	.478
Likelihood Ratio	2.917	3	.405
Linear-by-Linear Association	1.951	1	.162
N of Valid Cases	32		

a. 6 cells (75.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .50.

**PENDIDIKAN \* KELOMPOK Crosstabulation**

Count

		KELOMPOK		Total
		PERLAKUAN	KONTROL	
PENDIDIKAN	SMP	2	3	5
	SMA	13	12	25
	DIPLOMA/SARJANA	1	1	2
Total		16	16	32

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	.240 <sup>a</sup>	2	.887
Likelihood Ratio	.241	2	.886
Linear-by-Linear Association	.144	1	.704
N of Valid Cases	32		

a. 4 cells (66.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.00.

### PEKERJAAN \* KELOMPOK Crosstabulation

Count

		KELOMPOK		Total
		PERLAKUAN	KONTROL	
PEKERJAAN	IRT	14	15	29
	WIRASWASTA	1	0	1
	PETANI	1	0	1
	PNS	0	1	1
Total		16	16	32

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	3.034 <sup>a</sup>	3	.386
Likelihood Ratio	4.193	3	.241
Linear-by-Linear Association	.037	1	.848
N of Valid Cases	32		

a. 6 cells (75.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .50.

### HUBUNGAN DENGAN BALITA \* KELOMPOK Crosstabulation

Count

		KELOMPOK		Total
		PERLAKUAN	KONTROL	
HUBUNGAN DEN	ORANGTUAKANDUNG	14	14	28
GANBALITA	NENEK/KAKEK	2	2	4
Total		16	16	32

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.000 <sup>a</sup>	1	1.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.000	1	1.000		
Fisher's Exact Test				1.000	.700
Linear-by-Linear Association	.000	1	1.000		
N of Valid Cases	32				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.00.

b. Computed only for a 2x2 table

### Lampiran 23. Hasil Uji Statistik Data Tingkat Pengetahuan Pengasuh Balita

Tests of Normality			
	Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.
pre	0.942	32	0.083
post	0.912	32	0.013

a. Lilliefors  
Significance  
Correction

### Test of Homogeneity of Variance

		Levene			
		Statistic	df1	df2	Sig.
pengetahuan_ibu	Based on Mean	3.512	1	30	.071
	Based on Median	3.344	1	30	.077
	Based on Median and with adjusted df	3.344	1	24.926	.079
	Based on trimmed mean	3.471	1	30	.072

### Ranks

kelompok		N	Mean Rank	Sum of Ranks
tingkat_pengetahuan	perlakuan	16	22.88	366.00
	control	16	10.13	162.00
	Total	32		

### Test Statistics<sup>a</sup>

tingkat_pengetahuan	
Mann-Whitney U	26.000
Wilcoxon W	162.000
Z	-3.911
Asymp. Sig. (2-tailed)	0.000
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	,000 <sup>b</sup>

a. Grouping Variable: kelompok

b. Not corrected for  
ties.

## Lampiran 24. Hasil Uji Statistik Data Tingkat Konsumsi Energi

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		Sig.
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	
pre	0.105	32	.200*	0.963	32	0.322
post	0.262	32	0.000	0.851	32	0.000

\*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

### Test of Homogeneity of Variance

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
tingkatkonsumsi_energi	Based on Mean	.447	1	30	.509
	Based on Median	.311	1	30	.581
	Based on Median and with adjusted df	.311	1	29.743	.581
	Based on trimmed mean	.458	1	30	.504

### Ranks

kelompok		N	Mean Rank	Sum of Ranks
tingkatkonsumsi_energi	perlakuan	16	24.50	392.00
	kontrol	16	8.50	136.00
	Total	32		

### Test Statistics<sup>a</sup>

	tingkatkonsumsi_energi
Mann-Whitney U	0.000
Wilcoxon W	136.000
Z	-4.829
Asymp. Sig. (2-tailed)	0.000
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.000 <sup>b</sup>
a. Grouping Variable: kelompok	b. Not corrected for ties.

**Lampiran 25. Hasil Uji Statistik Data Tingkat Konsumsi Protein Balita**

<b>Tests of Normality</b>						
	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		Sig.
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	
pre	0.168	32	0.022	0.897	32	0.005
post	0.299	32	0.000	0.751	32	0.000

a. Lilliefors  
Significance  
Correction

**Test of Homogeneity of Variance**

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
tingkatkonsumsi_protein	Based on Mean	.009	1	30	.926
	Based on Median	.003	1	30	.960
	Based on Median and with adjusted df	.003	1	29.546	.960
	Based on trimmed mean	.005	1	30	.945

Ranks				
kelompok		N	Mean Rank	Sum of Ranks
tingkatkonsumsi_protein	perlakuan	16	24.50	392.00
	kontrol	16	8.50	136.00
	Total	32		

### Test Statistics<sup>a</sup>

	tingkatkonsumsi_protein
Mann-Whitney U	0.000
Wilcoxon W	136.000
Z	-4.828
Asymp. Sig. (2-tailed)	0.000
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	,000 <sup>b</sup>

a. Grouping Variable: kelompok  
 b. Not corrected for ties.

## Lampiran 26. Hasil Uji Statistik Data Tingkat Konsumsi Zinc Balita

### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
pre	0.174	32	0.015	0.919	32	0.019
post	0.146	32	0.081	0.928	32	0.035

a. Lilliefors  
Significance  
Correction

### Test of Homogeneity of Variance

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
tingkatkonsumsi_zinc	Based on Mean	4.069	1	30	.053
	Based on Median	4.471	1	30	.043
	Based on Median and with adjusted df	4.471	1	28.757	.043
	Based on trimmed mean	4.188	1	30	.050

### Ranks

kelompok		N	Mean Rank	Sum of Ranks
tingkatkonsumsi_zinc	perlakuan	16	24.09	385.50
	control	16	8.91	142.50
	Total	32		

### Test Statistics<sup>a</sup>

tingkatkonsumsi_zinc	
Mann-Whitney U	6.500
Wilcoxon W	142.500
Z	-4.594
Asymp. Sig. (2-tailed)	0.000
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.000 <sup>b</sup>

a. Grouping Variable: kelompok  
b. Not corrected for ties.

**Lampiran 27. Hasil Uji Statistik Data Tingkat Konsumsi Fe Balita**

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		Sig.
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	
pre_Fe	0.142	32	0.102	0.955	32	0.204
tingkatkonsumsi_Fe	0.096	32	,200*	0.972	32	0.567

\*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

**Group Statistics**

kelompok		N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
tingatkonsumsi_Fe	perlakuan	16	44.856	10.0017	2.5004
	kontrol	16	34.950	6.8023	1.7006

Independent Samples Test											
		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						95% Confidence Interval of the Difference	
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	Lower	Upper	
tingkat konsumsi_Fe	Equal variances assumed	2.722	0.109	3.465	30	0.002	10.8063	3.1191	4.4363	17.1762	
	Equal variances not assumed			3.465	27.323	0.002	10.8063	3.1191	4.4100	17.2025	

## Lampiran 28. Hasil Uji Statistik Data Berat Badan Balita

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		Sig.
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	
pre	0.122	32	.200 <sup>*</sup>	0.961	32	0.292
post	0.148	32	0.073	0.975	32	0.661

\*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Group Statistics					
kelompok		N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
berat_badan	post_perlakuan	16	10.200	1.1021	0.2755
	post_kontrol	16	9.063	1.0236	0.2559

Independent Samples Test										
		t-test for Equality of Means								
				t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
berat_badan	Equal variances assumed	0.066	0.798	3.025	30	0.005	1.1375	0.3760	0.3695	1.9055
	Equal variances not assumed			3.025	29.838	0.005	1.1375	0.3760	0.3693	1.9057

## Lampiran 29. Hasil Uji Statistik Data Kadar Hemoglobin Darah Balita

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		Sig.
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	
pre	0.133	32	0.162	0.982	32	0.845
post	0.130	32	0.183	0.954	32	0.192

a. Lilliefors  
Significance  
Correction

Group Statistics					
Kelompok		N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
kadar_hemoglobin	perlakuan	16	0.838	0.8531	0.2133
	kontrol	16	0.269	0.2024	0.0506

Independent Samples Test										
				t-test for Equality of Means					95% Confidence Interval of the Difference	
				t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	Lower	Upper
kadar_hemoglobin	Equal variances assumed	21.850	0.000	2.595	30	0.015	0.5688	0.2192	0.1211	1.0164
	Equal variances not assumed			2.595	16.683	0.019	0.5688	0.2192	0.1056	1.0319

## Lampiran 30. Ethical Approval



### Kementerian Kesehatan

Direktorat Jenderal  
Sumber Daya Manusia Kesehatan  
Politeknik Kesehatan Malang  
Komisi Etik Penelitian Kesehatan  
Jalan Besar Ijen Nomor 77 C. Malang  
(0341) 596075  
komsaetik@poltekkes-malang.ac.id

**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL*  
"ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/F.XXI.30/00722/2025

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

**Peneliti utama** : WINDA HASTUTIANA  
*Principal In Investigator*

**Nama Institusi** : POLITEKNIK KESEHATAN MALANG  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"INTERVENSI KONSELING GIZI DAN PEMBERIAN SUSU PANGAN DIET KHUSUS (PDK) TERHADAP BALITA (1 - 3 TAHUN) UNDERWEIGHT DI PUSKESMAS NGUJUNG KABUPATEN MAGETAN"**

*"INTERVENSI KONSELING GIZI DAN PEMBERIAN SUSU PANGAN DIET KHUSUS (PDK) TERHADAP BALITA (1 - 3 TAHUN) UNDERWEIGHT DI PUSKESMAS NGUJUNG KABUPATEN MAGETAN"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 02 Juli 2025 sampai dengan tanggal 02 Juli 2026.

*This declaration of ethics applies during the period July 02, 2025 until July 02, 2026.*



July 02, 2025  
Chairperson,



Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.

intervensi konseling gizi saja pada kelompok kontrol dilakukan secara non parametrik menggunakan uji *Mann Whitney*.