

DAFTAR PUSTAKA

- Adolph, R. (2016). *Effectiveness Of Integrated Growth Monitoring And Nutritional L Surveillance For Early Detection And Prevention Of Malnutrition In Early Childhood*. 2(3), 1–23.
- Agustina, R., Utami, T. N., & Asriwati. (2020). Stunting Balita Dan Evaluasi Program. *Jurnal Keperawatan Priority*, 3(2), 42–52.
- Agustina, S., Purba, R., Emilia, E., Mutiara, E., & Harahap, N. S. (2022). Determinan Kejadian Stunting Pada Balita Usia 6-59 Bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Titi Papan Determinants of Stunting in Toddlers Aged 6-59 Months in The Working Area of The Titi Papan Health Center. *Journal of Nutrition and Culinary*, 3(1), 1–7.
- Aini, S. N., Jihan, J., Nuraini, F., Saripuddin, S., & Gunawan, H. (2023). Kualitas Pendidikan Dan Pola Asuh Orang Tua: Sebuah Tinjauan Multidisiplin. *Journal on Education*, 5(4), 11951–11964
. <https://doi.org/10.31004/joe.v5i4.2154>
- Astutik, L. P., & Purwanti, H. (2021). Pemberian Asi Eksklusif Dengan Penambahan Berat Badan Bayi Usia 6 Bulan. *Indonesian Journal for Health Sciences*, 5(2), 114–119.
<https://doi.org/10.24269/ijhs.v5i2.3841>
- Ayuningtyas, H., Nadhiroh, S. R., Milati, Z. S., & Fadilah, A. L. (2022). Status Ekonomi Keluarga dan Kecukupan Gizi dengan Kejadian Stunting pada Anak Usia 6-24 Bulan di Kota Surabaya. *Media Gizi Indonesia*, 17(1SP), 145–152.
<https://doi.org/10.20473/mgi.v17i1sp.145-152>
- Gde Aldy Kurnia Griayasa, Dewa Ayu Putu Ratna Juwita, & Komang Triyani Kartinawati. (2024). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kejadian Stunting pada Anak Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Nulle Timor Tengah Selatan Nusa Tenggara Timur. *Aesculapius Medical Journal*, 4(1), 81–93.
<https://doi.org/10.22225/amj.4.1.2024.81-93>
- Harjianti, T., Afandi, D., Rany, N., Jepisah, D., & Marlina, H. (2023). Analisis Strategi Penanganan Stunting di Desa Bangun Sari Kabupaten Kampar Provinsi Riau. *Jurnal Kesehatan Komunitas*, 9(2), 265–274. <https://doi.org/10.25311/keskom.vol9.iss2.1365>
- Hastuti, P. (2019). Hubungan Perilaku Pemberian MP-ASI dengan Status Gizi Bayi 6-24 Bulan Di Posyandu Desa Bandung Mojokerto. *Jurnal Surya*, 11(03), 62–68. <https://doi.org/10.38040/js.v11i03.55>

- Hoffman, D. W. (2022). *Penerapan Perilaku Keluarga Sadar Gizi (Kadarzi) Terhadap Status Gizi Anak Yang Mengalami Masalah Nutrisi. Jurnal Gizi dan Kesehatan*, **14**(2), 101–110.
- I, D., & Jae, B. (2023). *Skripsi Hubungan Perilaku Keluarga Sadar Gizi (Kadarzi) Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Hubungan Perilaku Keluarga Sadar Gizi (Kadarzi). Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*, **11**(1), 45–52.
- Juwitaningsih, S., & Khairiah, R. (2024). Peran Keluarga, Lintas Sektor Serta Kader Terhadap Kunjungan Balita ke Posyandu di Puskesmas Cicinde Kabupaten Karawang. *Malahayati Nursing Journal*, **6**(2), 532–543. <https://doi.org/10.33024/mnj.v6i2.10787>
- Larasati, E. N., Dieny, F. F., Rahadiyani, A., & Purwanti, R. (2025). *Jurnal Gizi Indonesia Utilization of E-PPGBM for analysing the relation between Posyandu visits post-covid-19 adaptation and low body weight history with stunting among toddlers in semarang city*. **13**(2), 105–116. <https://doi.org/10.14710/jgi.13.2.105-116>
- Lestari, S. dkk. (2024). Prevalensi Status Gizi Pada Balita Dan Faktor Yang Mempengaruhinya. *Jurnal Kesehatan Dan Science*, **XX**(1), 103–114.
- Lindawati, Anto J. Hadi, Alprida Harahap, Rusdiah Sudirman Made Ali, & Haslinah Ahmad. (2023). Hubungan Sosial Demografi dan Perilaku Keluarga Sadar Gizi dengan Kejadian Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Perawatan Menawi Kabupaten Kepulauan Yapen. *Media Publikasi Promosi Kesehatan Indonesia (MPPKI)*, **6**(5), 972–981. <https://doi.org/10.56338/mppki.v6i5.3469>
- Lontaan, A., Anggeraeni, A., Settawati, A., Mulyanti, M., & Hartaty, H. (2023). Determinants of Malnutrition Status Events in Toddlers. *Jurnal Edukasi Ilmiah Kesehatan*, **1**(1), 24–30. <https://doi.org/10.61099/junedik.v1i1.8>
- Marliana, S., Sholihah, M., & Sa'adah, D. A. (2022). Hubungan Pemberian ASI Eksklusif terhadap Perkembangan Kognitif Anak Usia 18-24 Bulan di Posyandu Bougenvile Desa Ngandong Kecamatan Grabangan Kabupaten Tuban. *Alzam: Journal of Islamic Early Childhood Education*, **3**(1), 23–31.
- Martina, M., & Yuli Zuhkrina. (2023). Pengaruh Pengetahuan Ibu dan Peran Petugas Kesehatan Terhadap Konsumsi Vitamin A pada Ibu Nifas di Wilayah Kerja Puskesmas Indrapuri Aceh Besar Tahun 2022. *Sehat Rakyat: Jurnal Kesehatan Masyarakat*, **2**(1), 141–147. <https://doi.org/10.54259/sehatrakyat.v2i1.1508>

- Muhammad Syafri. (2021). Gambaran Penerapan Sadar Gizi, Pengetahuan Gizi Ibu, Dan Status Gizi Balita Di Desa Karassing Kecamatan Herlang Kabupaten Bulukumba. *Jurnal MitraSehat*, 11(1), 102–119. <https://doi.org/10.51171/jms.v11i1.284>
- Mustajab, A. azam, & Indrawati Aristiyani. (2023). Dampak Status Ekonomi Pada Status Gizi Balita. *Jurnal Keperawatan Widya Gantari Indonesia*, 7(2), 138–146. <https://doi.org/10.52020/jkwgi.v7i2.5607>
- Naibaho Ernita, & Evawany Y. (2022). Hubungan pendapatan dan pengetahuan gizi ibu dengan ketahanan pangan keluarga di Kabupaten Tapanuli Tengah. *Tropical Public Health Journal*, 2(1), 18–23.
- Nuhayati, I., Hakimi, M., & Ninuk Sri Hartini, T. (2004). Hubungan Kesadaran Gizi Keluarga Dengan Status Gizi Anak Bawah Dua Tahun (Baduta) Di Kabupaten Purworejo. *Pgm*, 27(2), 25–33. <http://ejournal.litbang.depkes.go.id/index.php/pgm/article/view/1413>
- Oktaviani, P. P., Djafar, M., & Fayasari, A. (2020). Penerapan Perilaku Keluarga Sadar Gizi (KADARZI) dan Status Gizi Balita Usia 24-59 Bulan di Puskesmas Kranji Bekasi. *Nutri-Sains: Jurnal Gizi, Pangan Dan Aplikasinya*, 3(2), 115. <https://doi.org/10.21580/ns.2019.3.2.3421>
- Permatasari, R. P., Simbolon, D., & Yunita, Y. (2024). Pencegahan Stunting melalui Pemberian ASI Eksklusif di Indonesia: Pendekatan Meta-Analisis. *Amerta Nutrition*, 8(1SP), 105–112. <https://doi.org/10.20473/amnt.v8i1sp.2024.105-112>
- Prasetyo, Y. B., Permatasari, P., & Susanti, H. D. (2023). The effect of mothers' nutritional education and knowledge on children's nutritional status: a systematic review. *International Journal of Child Care and Education Policy*, 17(1). <https://doi.org/10.1186/s40723-023-00114-7>
- Purwanti, R., Agatha, I., Ginting, B., Aulia, N. P., & Dieny, F. F. (2024). *Access Karakteristik Keluarga , Ketahanan Pangan , Pengeluaran Pangan , dan Keanekaragaman Pangan Keluarga dengan dan tanpa WaSt (Wasting-Stunting) pada Anak di Kota Semarang Family Characteristics , Food Security , Expenditure , and Dietary Diversity a.* 8(3), 228–239. <https://doi.org/10.20473/amnt.v8i3SP.2024.22>
- Riyayawati, R. (2020). Analisis Hubungan Penerapan Keluarga Sadar Gizi (Kadarzi) Dengan Status Gizi BALITA. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Masyarakat*, 92.

- Sáez-Ramírez, D. M., Chacon-Torrico, H., & Hernández-Vásquez, A. (2024). Household Consumption of Adequately Iodized Salt: A Multi-Country Analysis of Socioeconomic Disparities. *Nutrients*, 16(21). <https://doi.org/10.3390/nu16213787>
- Sanggalorang, Y., Ari Anggraini Sebayang, F., Malonda, N. S. H., & Rumayar, A. A. (2024). Insights Into Childhood Malnutrition: an Analysis on Food Vulnerability and Stunting Using 2021 Indonesian Nutritional Status Survey Data. *Media Gizi Indonesia*, 19(3), 282–290. <https://doi.org/10.20473/mgi.v19i3.282-290>
- Sara Novia Kristica Zega, Barus, M. B., Pujiastuti, M., & Novitarum, L. (2020). Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Tentang Gizi Balita Di Puskesmas Padang Bulan Selayang II Medan Tahun 2021. *Suparyanto Dan Rosad*, 5(3), 248–253.
- Sartika, D., Munawarah, M., & S, M. I. (2024). Pengaruh konsumsi makanan bergizi pada balita terhadap stunting. 5(01), 1–9. <https://doi.org/10.34305/jnpe.v5i1.1370>
- Sekarani, N. A., Herawati, D. M. D., & Rinawan, F. R. (2023). Monitoring Obstacles of Toddlers Growth in Public Health Center Margahayu Raya Bandung City during the COVID-19 Pandemic: From Cadre Perspective. *Althea Medical Journal*, 10(1), 8–13. <https://doi.org/10.15850/amj.v10n1.2677>
- Semba, R. D., De Pee, S., Hess, S. Y., Sun, K., Sari, M., & Bloem, M. W. (2008). Child malnutrition and mortality among families not utilizing adequately iodized salt in Indonesia. *American Journal of Clinical Nutrition*, 87(2), 438–444. <https://doi.org/10.1093/ajcn/87.2.438>
- Sera Adhe Anantigas Timor. (2020). Konsep Status Gizi. *Jurnal Kesehatan*, 6(6), 9–33. <http://eprints.poltekkesjogja.ac.id/1134/4/4.Chapter 2.pdf>
- Setyowati, A. A. M. P. (2022). Hubungan Perilaku Keluarga Sadar Gizi (Kadarzi) Dengan Kejadian Stunting Di Wilayah Kerja Puskesmas Toroh 1. https://eprints.ukh.ac.id/id/eprint/3650/1/Naskah Publikasi_Anggita Meriana Putri Setyowati.pdf
- Simanjuntak, B. Y., Haya, M., Suryani, D., & Ahmad, C. A. (2018). Early initiation of breastfeeding and Vitamin A supplementation with nutritional status of children aged 6-59 months. *Kesmas*, 12(3), 107–113. <https://doi.org/10.21109/kesmas.v12i3.1747>

- Sinaga, H. T., & Siregar, M. (2020). Literatur review: Faktor penyebab rendahnya cakupan inisiasi menyusui dini dan pemberian ASI eksklusif. *AcTion: Aceh Nutrition Journal*, 5(2), 164. <https://doi.org/10.30867/action.v5i2.316>
- Sulfiyani, Ruwiah, & Fithria. (2023). Hubungan Pola Makan , Pendapatan Keluarga , Jumlah Anggota Keluarga Dengan Status Gizi Anak Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Parigi Kabupaten Muna Tahun 2021. *Jurnal Gizi Dan Kesehatan*, 3, 138–145.
- Sulistiyawati, S. (2019). Pengembangan Stadiometer sebagai Alat Ukur Tinggi Badan dan Tinggi Lutut. *Jurnal Pengelolaan Laboratorium Pendidikan*, 1(1), 7. <https://doi.org/10.14710/jplp.1.1.7-14>
- Syahri, I. M., Laksono, A. D., Fitria, M., Rohmah, N., Masrurroh, M., & Ipa, M. (2024). Exclusive breastfeeding among Indonesian working mothers: does early initiation of breastfeeding matter? *BMC Public Health*, 24(1), 1–10. <https://doi.org/10.1186/s12889-024-18619-2>
- Uluf, U. Al, Sinatrya, A. K., & Nadhiroh, S. R. (2023). Literature Review: The Relationship between Dietary Diversity with Stunting in Underfive Children. *Amerta Nutrition*, 7(1), 147–153. <https://doi.org/10.20473/amnt.v7i1.2023.147-153>
- UNICEF, WHO, & WORLD BANK. (2023). Level and trend in child malnutrition. *World Health Organization*, 4. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240073791>
- UtaWijayanti, S., & Nindya, T. S. (2017). Hubungan Penerapan Perilaku Kadarzi (Keluarga Sadar Gizi) dengan Status Gizi Balita di Kabupaten Tulungagung. *Amerta Nutrition*, 1(4), 379. <https://doi.org/10.20473/amnt.v1i4.7135>
- Yani, D. I., Rahayuwati, L., Sari, C. W. M., Komariah, M., & Fauziah, S. R. (2023). Family Household Characteristics and Stunting: An Update Scoping Review. *Nutrients*, 15(1), 1–17. <https://doi.org/10.3390/nu15010233>
- Yoyok Bakti Prasetyo, P. P. and H. D. S. (2023). *The effect of mothers' nutritional education and knowledge on children's nutritional status: a systematic review* (p. 12).
- Doka, Y. (2018). *Kuesioner Kadarzi*. 2707(November), 07.
- Roza, N. (2019). *Kuesioner PSG Kadarzi*. 2407(December), 19.
- Khasanah, N. (2020). *Kuesioner Kadarzi*. 2507(March), 28.
- Astuti, dkk. (2018). *Survei Konsumsi Pangan*. 2157(August), 28.

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Surat Izin Survei Pendahuluan

	Kementerian Kesehatan Polttekkes Medan Jalan Jamin Ginting KM. 13,5 Medan, Sumatera Utara 20137 (061) 8368633 https://polttekkes-medan.ac.id								
Lubuk Pakam, 03 Juli 2024									
Nomor	: KH.03.03/F.XXII.13/197 /2024								
Lampiran	: -								
Perihal	: <u>Izin Survei Pendahuluan</u>								
Kepada Yth: Kepala Kelurahan Titi Papan, Kab Deli Serdang, Prov Sumatera Utara di_ <u>Tempat</u>									
Sesuai dengan kurikulum Diploma Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika Jurusan Gizi dimana mahasiswa semester VI diwajibkan menyusun Usulan/Proposal Skripsi. Berkenaan dengan hal tersebut kami mohon izin bagi mahasiswa bimbingan Dra. Ida Nurhayati, M.Kes untuk melakukan survei pendahuluan di Kelurahan Titi Papan, Kab Deli Serdang, Prov Sumatera Utara. Adapun nama mahasiswa tersebut, adalah:									
<table border="1"><thead><tr><th>No</th><th>Nama</th><th>NIM</th><th>Judul</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>Nadhirah Nur Afina</td><td>P01031221143</td><td>Hubungan Keluarga Sadar Gizi (KADARZI) Dengan Status Gizi Pada Balita Di Kelurahan Titi Papan Tahun 2024</td></tr></tbody></table>	No	Nama	NIM	Judul	1	Nadhirah Nur Afina	P01031221143	Hubungan Keluarga Sadar Gizi (KADARZI) Dengan Status Gizi Pada Balita Di Kelurahan Titi Papan Tahun 2024	
No	Nama	NIM	Judul						
1	Nadhirah Nur Afina	P01031221143	Hubungan Keluarga Sadar Gizi (KADARZI) Dengan Status Gizi Pada Balita Di Kelurahan Titi Papan Tahun 2024						
Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.									
<p>Ketua Jurusan Gizi  Riris Oppusunggu, S.Pd, M.Kes NIP.196906231990032001 </p>									

Lampiran 2 : Surat Telah Melakukan Penelitian



PEMERINTAH KOTA MEDAN
KECAMATAN MEDAN DELI
KELURAHAN TITI PAPAN
Jalan Platina II No. 03 Medan Kode Pos 20244 Telepon (061) 6853181

Medan, April 2025

Nomor : 044 / 25
Sifat : -
Lampiran : -
Perihal : **Telah selesai Melakukan
Penelitian di Kelurahan Titi Papan**

Yth. Ibu Ketua Jurusan Gizi Kemenkes Poltekes Medan
di-
Medan

1. Sehubungan dengan Surat dari Kemenkes Poltekes Medan Jurusan Gizi Tanggal 05 Februari 2025 Nomor : KH.03.03/X.XII.13/947;2025 Perihal Permohonan Izin Penelitian, dan kami telah memberikan izin untuk kegiatan Penelitian di Kelurahan Titi Papan Mulai pada tanggal 08 Desember 2025 sampai dengan 08 April 2025.

Adapun nama mahasiswa yang melakukan kegiatan KKN tersebut yakni:

NO	NAMA	NIM	Judul
1	Nadhirah Nur Afina	P01031221143	Hubungan Keluarga sadar Gizi dengan status gizi pada Balita di Kelurahan Titi Papan.

2. Berkenaan dengan hal tersebut diatas, kami sampaikan bahwa Mahasiswa – Mahasiswi yang bersangkutan telah selesai melaksanakan Izin Penelitian Wilayah di kelurahan Titi Papan.

3. Demikian disampaikan, atas perhatian diucapkan terima kasih.

Medan, April 2025



**Lampiran 3 : Lembar Pernyataan Ketersediaan Menjadi Responden
Penelitian**

**PERNYATAAN KETERSEDIAAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)**

Assalamu'alaikum wr.wb.

Saya Nadhirah Nur Afina, mahasiswa Semester Mahasiswa semester VI
Program Studi S.Tr Gizi, bermaksud melakukan penelitian mengenai :

**“HUBUNGAN KELUARGA SADAR GIZI (SADARZI) DENGAN STATUS
GIZI BALITA DI KELURAHAN TITI PAPAN”**

Saya berharap kesediaan Ibu/orang tua untuk berpartisipasi mengisi
lembar pernyataan yang sudah disediakan dengan selengkap-lengkapny. Atas
perhatian dan kesediaannya, sayaucapkan terima kasih.

Identitas Responden

1. Nama Responden :
2. Jenis Kelamin :
3. Tempat/Tanggal Lahir :
4. Usia :
5. Nama Anak Balita :
6. Usia Balita :
7. Alamat :

Identitas Responden

1. Nama : (inisial)
2. Umur : Tahun
3. Hubungan dengan balita :
 - 1) Ibu 3) Lainnya, sebutkan.....
 - 2) Ayah
4. Pendidikan terakhir
 - 1) Tidak sekolah perguruan tinggi 3) SMP 5) Diploma/
 - 2) SD 4) SMA
5. Pekerjaan
 - 1) Tidak bekerja 4) Wiraswasta
 - 2) PNS/TNI/POLRI (.....) 5) Lain – lain
 - 3) Karyawan swasta
6. Penghasilan : Rp /bulan
7. Jumlah anggota keluarga :

Lampiran 4 Formulir Food Frequency Questionnaire (FFQ)

Nama Subjek : _____ Tanggal Wawancara : _____

Umur : _____ Alamat : _____

No.	Bahan Makanan	Frekuensi Konsumsi (Skor Konsumsi Pangan)					
		>3kali/hari	1kali/hari	3-6 kali/minggu	1-2 kali/minggu	2 kali sebulan	Tidak pernah
		(50)	(25)	(15)	(10)	(5)	(0)
A.	Makanan Pokok						
1	Nasi						
2	Biskuit						
3	Jagung Segar						
4	Kentang						
5	Mie Basah						
6	Mie kering						
7	Roti Putih						
8	Singkong						
9	Sukun						
10	Tape beras ketam						
B	Lauk Hewani						
11	Daging Sapi						
12	Daging ayam						
13	Ikan Segar						
14	Ikan Teri Kering						
15	Telur Ayam						
16	Udang Basah						
C	Lauk Nabati						
17	Kacang hijau						
18	Kacang kedele						
19	Kacang merah						
20	Kacang mete						
21	Tahu						
D	Sayuran						
21	Bayam						
22	Kangkung						
23	Sawi						

No.	Bahan Makanan	Frekuensi Konsumsi (Skor Konsumsi Pangan)					
		>3kali /hari	1 kali/hari	3-6 kali/minggu	1-2 kali/ming-gu	2 kali se-bulan	Tidak pernah
		(50)	(25)	(15)	(10)	(5)	(0)
24	Terong						
E	Buah Buahan						
25	Alpokot						
26	Anggur						
27	Durian						
28	Jeruk manis						
29	Mangga						
30	Nenas						
31	Pepaya						
<i>Skor Konsumsi Pangan</i>							

Sumber : (Astuti, 2018)

Lampiran 5 : KuesionerPenilaian Indikator Kadarzi

No.	Indikator Kadarzi	Skor (checklist)			
		1	2	3	4
1.	Pemberian Makanan Beraneka Ragam				
	1. Apakah ibu mengetahui makanan beranekaragam setelah mengisi formulir FFQ? a. Hanya makan nasi (atau makanan pokok) dan lauk hewani (seperti ayam, ikan, daging) b. Makan nasi dan lauk nabati (seperti tahu,tempe) c. Makan nasi, lauk hewani, lauk nabati, dan sayur d. Makan nasi, lauk hewani, lauk nabati, sayur, dan buah				
	2. Manfaat dari makan makanan beraneka ragam pada anak balita adalah a. Membuat anak merasa kenyang b. Melengkapi kekurangan zat tenaga c. Melengkapi kekurangan zat tenaga d. Melengkapi kekurangan zat gizi dari berbagai makanan, yang menjamin terpenuhinya kecukupan sumber zat tenaga, zat pembangun, dan zat pengatur				
	3. Berapa kali konsumsi makanan yg Baik dalam 1 hari? a. 3x makan b. 2x makan dan 1x selingan c. 3x makan dan 1x selingan d. 3x makan dan 2x selingan				

	<p>4. Dalam satu minggu terakhir, seberapa sering anak Ibu mengonsumsi sayur dan buah yang berbeda-beda setiap harinya?</p> <p>a. Tidak mengonsumsi sayur dan buah sama sekali</p> <p>b. Hanya beberapa kali dalam seminggu</p> <p>c. Hampir setiap hari, tapi hanya 1–2 jenis sayur dan buah yang sama</p> <p>d. Setiap hari mengonsumsi sayur dan buah dengan jenis yang bervariasi</p>				
2.	Penimbangan berat badan secara teratur				
	<p>1. Apakah ibu tahu tujuan dari penyelenggaraan posyandu? (Jawaban bisa lebih dari satu)</p> <p>a. Tidak tahu/tidak menjawab</p> <p>b. Meningkatkan pelayanan kesehatan</p> <p>c. Menurunkan angka kematian ibu dan anak</p> <p>d. Meningkatkan peran serta masyarakat untuk usaha kesehatan masyarakat</p>				
	<p>2. Apakah ibu tahu berapa kali posyandu diselenggarakan?</p> <p>a. Tidak tahu</p> <p>b. 3 bulan sekali</p> <p>c. 2 bulan sekali</p> <p>d. 1 bulan sekali</p>				
	<p>3. Apa guna penimbangan berat badan?</p> <p>a. Supaya anak sehat</p> <p>b. Untuk mengetahui berat badan anak</p> <p>c. Untuk mengetahui perkembangan berat badan anak yang ideal</p> <p>d. Untuk mengawasi pertumbuhan anak</p>				

	<p>4. Bagaimana kondisi berat badan anak yang harus dirujuk ke Puskesmas?</p> <p>a. Anak yang kurus</p> <p>b. Anak dengan berat badan di bawah garis merah</p> <p>c. Anak yang sakit berkepanjangan</p> <p>d. Anak yang berat badannya tiga kali berturut-turut ditimbang tidak naik</p>				
3.	Pemberian ASI eksklusif				
	<p>1. Susu apa yang paling Baik untuk perkembangan bayi?</p> <p>a. Susu kental manis</p> <p>b. Susu formula</p> <p>c. Susu kedelai</p> <p>d. ASI</p>				
	<p>2. Apa yang ibu ketahui tentang ASI eksklusif?</p> <p>a. tidak tahu</p> <p>b. ASI + makanan tambahan</p> <p>c. ASI dengan susu formula</p> <p>d. ASI saja</p>				
	<p>3. Apa yg pertama ibu lakukan saat ASI keluar?</p> <p>a. Tidak diberikan</p> <p>b. Diberikan beberapa jam setelah ASI keluar</p> <p>c. Dibuang dulu kuningnya baru diberikan kepada bayi</p> <p>d. Langsung diberikan</p>				
	<p>4. Sampai umur berapakah ASI seBaiknya diberikan kepada bayi?</p> <p>a. 3 bulan</p> <p>b. 4 bulan</p> <p>c. 1 tahun</p> <p>d. 2 tahun</p>				

4.	Pemberian garam beryodium			
	1. Garam apa yg Baik digunakan? a. garam kotak b. garam kasar c. garam halus d. garam beryodium			
	2. Bagaimana menggunakan garam yg benar? a. Saat menghaluskan bumbu. b. Saat masakan mendidih c. Saat menumis bumbu d. Setelah diangkat/ waktu disajikan			
	3. Apa manfaat garam beryodium? a. Agar masakan terasa asin b. Agar sayuran tetap hijau c. Menambah cita rasa d. Mencegah gondok			
	4. Bagaimana cara menyimpan garam yang benar? a. Di tempat lembab b. Di sembarang tempat c. Di atas wadah dg wadah terbuka d. Di wadah tertutup, kering dan terlindung			
5.	Pemberian Suplemen Vitamin A			
	1. Apa warna kapsul vitamin A yang diberikan untuk anak usia 6-11 bulan? a. Merah b. Hijau c. Biru d. Kuning			
	2. Apa warna kapsul vitamin A yang diberikan untuk anak usia 12-59 bulan? a. Merah b. Hijau c. Biru d. Kuning			

	<p>3. Usia berapakah anak mendapat vitamin A pertama kali?</p> <p>a. 3 bulan</p> <p>b. 6 bulan</p> <p>c. 12 bulan</p> <p>d. 9 bulan</p>				
	<p>4. Pada bulan apa biasanya posyandu memberikan vitamin A secara gratis?</p> <p>a. Januari dan Desember</p> <p>b. Maret dan Oktober</p> <p>c. April dan November</p> <p>d. Februari dan Agustus</p>				

Sumber : (Doka, 2018), (Irtta, 2019), (Khasanah,2020)

Keterangan :

Setiap dari 5 indikator Kadarzi dinilai dengan 4 soal pertanyaan (masing-masing soal bernilai 1). Skor indikator diberikan berdasarkan jumlah jawaban benar :

- a. 4 jawaban benar = skor 4
- b. 3 jawaban benar = skor 3
- c. 2 jawaban benar = skor 2
- d. 1 jawaban benar = skor 1

Lampiran 6 : Rekapitulasi Data Responden

DAFTAR REKAPITULASI DATA RESPONDEN

No	Nama Balita	Alamat	Umur	Pekerjaan Ibu	Pendidikan Ibu	Penghasilan Ibu	Umur	Pekerjaan Ayah	Penghasilan	Pendidikan Ayah	Jumlah Anggota Keluarga
1	MA	Lingkungan 9	20	Ibu rumah tangga	SMA		22	Wiraswasta/Berdagang	2,1-2,5 jt	SMP	4-5 orang
2	TE	Lingkungan 9	24	Ibu rumah tangga	SMP		25	Wiraswasta/Berdagang	2,6-3,0 jt	SMK	4-5 orang
3	AS	Lingkungan 9	35	Karyawan swasta	SMA		37	Ojek	1,0-1,5 jt	SMA	2-3 orang
4	JS	Lingkungan 9	33	Karyawan swasta	SMP		33	Wiraswasta/Berdagang	1,6-2,0 jt	SMP	4-5 orang
5	RKS	Lingkungan 9	30	Buruh	SMA	1,0-1,5 jt	31	Wiraswasta/Berdagang	< 1 jt	SMA	4-5 orang
6	A	Lingkungan 9	28	Ibu rumah tangga	SMP		29	Pegawai honor	2,1-2,5 jt	SMP	2-3 orang
7	A1	Lingkungan 9	25	Ibu rumah tangga	SD		24	Wiraswasta/Berdagang	1,0-1,5 jt	SMA	4-5 orang
8	NA	Lingkungan 9	29	Ibu rumah tangga	SD		28	Wiraswasta/Berdagang	2,1-2,5 jt	SMP	2-3 orang
9	MA1	Lingkungan 9	31	Karyawan swasta	SMA	2,1-2,5 jt	35	Wiraswasta/Berdagang	< 1 jt	SMA	2-3 orang
10	KAZ	Lingkungan 9	27	PNS	S1	3,1-3,5 jt	29	Wiraswasta/Berdagang	1,0-1,5 jt	S1	2-3 orang
11	A2	Lingkungan 9	27	PNS	S1	3,1-3,5 jt	37	Wiraswasta/Berdagang	1,0-1,5 jt	S1	4-5 orang

12	A3	Lingkungan 9	33	Karyawan swasta	SMP	2,1-2,5 jt	34	Wiraswasta/Ber dagang	2,1-2,5 jt	SMK	4-5 orang
13	A4	Lingkungan 9	30	Karyawan swasta	SMP	1,0-1,5 jt	22	Wiraswasta/Ber dagang	2,1-2,5 jt	SMA	2-3 orang
14	CL	Lingkungan 9	33	Karyawan swasta	SMK	1,0-1,5 jt	25	Buruh	< 1 jt	SMP	2-3 orang
15	AS	Lingkungan 9	31	Ibu rumah tangga	SMA		30	Buruh	1,0-1,5 jt	SD	2-3 orang
16	IZR	Lingkungan 9	29	Ibu rumah tangga	SMP		28	Wiraswasta/Ber dagang	2,1-2,5 jt	SMP	4-5 orang
17	ZA	Lingkungan 9	21	Ibu rumah tangga	SMA		25	Wiraswasta/Ber dagang	2,1-2,5 jt	SMA	2-3 orang
18	AS1	Lingkungan 9	28	Ibu rumah tangga	SMP		29	Wiraswasta/Ber dagang	2,1-2,5 jt	SMK	2-3 orang
19	ADP	Lingkungan 12	23	Ibu rumah tangga	SMA		31	Wiraswasta/Ber dagang	2,1-2,5 jt	SMP	4-5 orang
20	AH	Lingkungan 12	29	Karyawan swasta	SMP	2,1-2,5 jt	30	Sopir	3,1-3,5 jt	SMA	4-5 orang
21	IK	Lingkungan 12	37	Karyawan swasta	SMA	2,1-2,5 jt	38	Sopir	3,1-3,5 jt	SMP	6-8 orang
22	RA	Lingkungan 12	34	PNS	S1	3,1-3,5 jt	34	PNS	3,1-4,0 jt	S1	4-5 orang
23	MA2	Lingkungan 12	22	PNS	S1	3,1-3,5 jt	25	PNS	3,1-4,0 jt	S1	4-5 orang
24	ZA1	Lingkungan 12	25	PNS	S1	3,1-3,5 jt	25	Wiraswasta/Ber dagang	2,1-2,5 jt	SMK	2-3 orang

25	ZA2	Lingkungan 12	30	Karyawan swasta	SMA	1,0-1,5 jt	32	Buruh	1,0-1,5 jt	SMP	2-3 orang
26	A5	Lingkungan 12	33	Buruh	SMP	1,0-1,5 jt	33	Wiraswasta/Ber dagang	2,1-2,5 jt	SMA	2-3 orang
27	P	Lingkungan 12	31	Ibu rumah tangga	SD		34	Wiraswasta/Ber dagang	2,1-2,5 jt	SMP	4-5 orang
28	FM	Lingkungan 12	29	Buruh	SMP	1,0-1,5 jt	34	Wiraswasta/Ber dagang	2,1-2,5 jt	SMA	4-5 orang
29	HA	Lingkungan 12	21	Karyawan swasta	SMA	1,0-1,5 jt	27	Buruh	< 1 jt	SMP	2-3 orang
30	FS	Lingkungan 12	28	Ibu rumah tangga	SMP		29	Sopir	3,1-3,5 jt	SMA	4-5 orang
31	EN	Lingkungan 12	23	Ibu rumah tangga	SMA		27	Sopir	3,1-3,5 jt	SMP	4-5 orang
32	GA	Lingkungan 12	29	Karyawan swasta	SMK	2,1-2,5 jt	28	Wiraswasta/Ber dagang	2,1-2,5 jt	SMA	4-5 orang
33	QY	Lingkungan 12	37	Karyawan swasta	SMA	1,0-1,5 jt	39	Wiraswasta/Ber dagang	2,1-2,5 jt	SMP	4-5 orang
34	DA	Lingkungan 12	34	Ibu rumah tangga	SMP		35	Sopir	2,1-2,5 jt	SD	4-5 orang
35	NS	Lingkungan 12	22	Ibu rumah tangga	SMP		28	Buruh	< 1 jt	SD	4-5 orang
36	LTN	Lingkungan 14	25	Ibu rumah tangga	SMP		28	Wiraswasta/Ber dagang	1,0-1,5 jt	SMA	2-3 orang

37	MOR	Lingkungan 14	30	Buruh	SMA	1,0-1,5 jt	34	Pegawai honor	1,0-1,5 jt	S1	4-5 orang
38	DRL	Lingkungan 14	28	PNS	S1	3,1-3,5 jt	28	Pegawai honor	2,1-2,5 jt	S1	4-5 orang
39	DAE	Lingkungan 14	25	PNS	S1	3,1-3,5 jt	27	Wiraswasta/Ber dagang	1,0-1,5 jt	SMK	2-3 orang
40	KS	Lingkungan 14	29	Buruh	SD	1,0-1,5 jt	29	Sopir	3,1-3,5 jt	SMP	4-5 orang
41	AP	Lingkungan 14	31	Karyawan swasta	SMA	1,0-1,5 jt	35	Buruh	1,0-1,5 jt	SMP	4-5 orang
42	MA3	Lingkungan 14	27	Karyawan swasta	SMP	2,1-2,5 jt	29	Buruh	1,0-1,5 jt	SMP	2-3 orang
43	QL	Lingkungan 14	27	Karyawan swasta	SMP	1,0-1,5 jt	28	Wiraswasta/Ber dagang	2,1-2,5 jt	SMA	2-3 orang
44	FA	Lingkungan 14	33	Ibu rumah tangga	SMA		34	Pegawai honor	2,1-2,5 jt	S1	4-5 orang
45	VS	Lingkungan 14	30	Ibu rumah tangga	SMA		31	PNS	3,1-4,0 jt	S1	2-3 orang
46	F	Lingkungan 14	28	Karyawan swasta	SMA	1,0-1,5 jt	33	Buruh	< 1 jt	SD	2-3 orang
47	WP	Lingkungan 14	32	Ibu rumah tangga	SMP		34	Wiraswasta/Ber dagang	2,1-2,5 jt	SMA	2-3 orang
48	KMN	Lingkungan 14	35	PNS	S1	3,1-3,5 jt	38	Wiraswasta/Ber dagang	2,1-2,5 jt	SMA	4-5 orang
49	NAP	Lingkungan 14	28	PNS	S1	3,1-3,5 jt	38	Buruh	1,0-1,5 jt	SMK	4-5 orang

50	MFA	Lingkungan 14	27	Ibu rumah tangga	SMA		29	Wiraswasta/Ber dagang	2,1-2,5 jt	SMA	4-5 orang
51	AJ	Lingkungan 14	24	Karyawan swasta	SMP	2,1-2,5 jt	27	Wiraswasta/Ber dagang	2,1-2,5 jt	SMA	2-3 orang
52	YZ	Lingkungan 14	31	Karyawan swasta	SMA	2,1-2,5 jt	38	Wiraswasta/Ber dagang	2,1-2,5 jt	SMA	2-3 orang
53	YRM	Lingkungan 14	20	Ibu rumah tangga	SMA		24	Wiraswasta/Ber dagang	2,1-2,5 jt	SMP	4-5 orang
54	IS	Lingkungan 14	27	Buruh	SMP	1,0-1,5 jt	28	Wiraswasta/Ber dagang	2,1-2,5 jt	SMA	2-3 orang
55	DA	Lingkungan 14	29	Buruh	SMP	1,0-1,5 jt	34	Wiraswasta/Ber dagang	2,1-2,5 jt	SMP	2-3 orang
56	UZ	Lingkungan 14	27	Ibu rumah tangga	SMP		28	Wiraswasta/Ber dagang	2,1-2,5 jt	SMP	6-8 orang
57	FA	Lingkungan 14	28	Karyawan swasta	SMK	2,1-2,5 jt	35	Wiraswasta/Ber dagang	2,1-2,5 jt	SMP	2-3 orang
58	AS	Lingkungan 14	27	Karyawan swasta	SMP	2,1-2,5 jt	29	Wiraswasta/Ber dagang	2,1-2,5 jt	SMK	4-5 orang
59	ZAP	Lingkungan 14	24	Ibu rumah tangga	SMP		30	Guru/Pendidik	2,1-2,5 jt	SMP	2-3 orang
60	AH	Lingkungan 14	31	Ibu rumah tangga	SD		34	Wiraswasta/Ber dagang	< 1 jt	SMP	2-3 orang
61	MUL	Lingkungan 14	20	Ibu rumah tangga	SMP		22	Buruh	< 1 jt	SD	4-5 orang
62	MAK	Lingkungan 14	27	Karyawan swasta	SMA	2,1-2,5 jt	25	Wiraswasta/Ber dagang	1,0-1,5 jt	SMP	2-3 orang

63	MAF	Lingkungan 10	29	Karyawan swasta	SMK	2,1-2,5 jt	30	Wiraswasta/Ber dagang	1,0-1,5 jt	SMA	4-5 orang
64	K	Lingkungan 10	27	PNS	S1	3,1-3,5 jt	28	Wiraswasta/Ber dagang	1,0-1,5 jt	SMK	2-3 orang
65	AA	Lingkungan 10	25	PNS	S1	3,1-3,5 jt	25	Wiraswasta/Ber dagang	1,0-1,5 jt	S1	2-3 orang
66	AM	Lingkungan 10	30	Ibu rumah tangga	SMA		31	PNS	3,1-4,0 jt	S1	2-3 orang
67	I	Lingkungan 10	28	Ibu rumah tangga	SMP		31	Wiraswasta/Ber dagang	2,1-2,5 jt	SMA	2-3 orang
68	ADP	Lingkungan 10	25	Ibu rumah tangga	SMP		30	Buruh	1,0-1,5 jt	SMP	2-3 orang
69	EB	Lingkungan 10	29	Ibu rumah tangga	SMA		34	Buruh	1,0-1,5 jt	SMP	2-3 orang
70	EFP	Lingkungan 10	31	Ibu rumah tangga	SMA		34	Wiraswasta/Ber dagang	2,1-2,5 jt	SMA	2-3 orang
71	AFP	Lingkungan 10	28	Buruh	SMA	1,0-1,5 jt	28	Wiraswasta/Ber dagang	2,1-2,5 jt	SMA	6-8 orang
72	AM1	Lingkungan 10	23	Karyawan swasta	SMP	2,1-2,5 jt	25	Buruh	< 1 jt	SMA	2-3 orang
73	RA1	Lingkungan 10	29	Karyawan swasta	SMA	1,0-1,5 jt	32	Buruh	< 1 jt	SMP	2-3 orang
74	KAF	Lingkungan 10	37	Karyawan swasta	SMA	1,0-1,5 jt	39	Wiraswasta/Ber dagang	< 1 jt	SMA	4-5 orang
75	A6	Lingkungan 10	34	Karyawan swasta	SMA	1,0-1,5 jt	38	Wiraswasta/Ber dagang	< 1 jt	SMA	6-8 orang

76	ZA	Lingkungan 10	29	PNS	S1	3,1-3,5 jt	33	Wiraswasta/Ber dagang	< 1 jt	SMA	6-8 orang
77	IK	Lingkungan 10	22	Karyawan swasta	SMP	2,1-2,5 jt	26	Ojek	1,0-1,5 jt	SMA	6-8 orang
78	N	Lingkungan 10	28	Karyawan swasta	SMA	2,1-2,5 jt	28	Ojek	1,0-1,5 jt	SMA	6-8 orang
79	K	Lingkungan 10	35	Karyawan swasta	SMP	1,0-1,5 jt	36	Ojek	1,0-1,5 jt	SMP	6-8 orang
80	A7	Lingkungan 10	36	PNS	S1	3,1-3,5 jt	38	PNS	3,1-4,0 jt	S1	4-5 orang
81	A8	Lingkungan 10	30	PNS	S1	3,1-3,5 jt	30	Pegawai honor	2,1-2,5 jt	S1	4-5 orang
82	A9	Lingkungan 10	27	Karyawan swasta	SMK	2,1-2,5 jt	29	Wiraswasta/Ber dagang	< 1 jt	SMA	4-5 orang
83	A10	Lingkungan 10	28	Ibu rumah tangga	SMP		28	Ojek	1,0-1,5 jt	SMP	4-5 orang
84	R	Lingkungan 10	27	Karyawan swasta	SMA	2,1-2,5 jt	31	Wiraswasta/Ber dagang	1,6-2,0 jt	SMK	4-5 orang
85	ZT	Lingkungan 10	25	Karyawan swasta	SMK		30	Buruh	< 1 jt	SMK	6-8 orang

Lampiran 7 : Rekapitulasi Data Kadarzi

REKAPITULASI DATA KADARZI

No.	Nama Balita	Usia (Bulan)	Indikator Penerapan Keluarga Sadar Gizi					Jumlah Score	% Nilai	Keterangan Kadarzi
			Makan Aneka Ragam	Menimbang	ASI Eksklusif	Garam Beryodium	Suplemen			
			1.2.3.4	1.2.3.4	1.2.3.4	1.2.3.4	1.2.3.4			
1	MA	26 bln	2	2	1	2	1	8	40	Belum Baik
2	TE	36 bln	3	3	4	3	1	14	70	Baik
3	AS	14 bln	4	3	4	3	4	18	90	Baik
4	JS	19 bln	4	3	4	3	1	15	75	Belum Baik
5	RKS	17 bln	3	4	4	3	1	15	75	Baik
6	A	12 bln	1	1	1	1	4	8	40	Belum Baik
7	A1	29 bln	1	1	1	1	1	5	25	Belum Baik
8	NA	30 bln	3	4	4	4	1	16	80	Baik
9	MA1	24 bln	3	4	4	4	1	16	80	Baik
10	KAZ	52 bln	2	4	4	4	1	15	75	Baik
11	A2	57 bln	3	4	4	4	1	16	80	Baik

12	A3	34 bln	3	4	4	4	1	16	80	Baik
13	A4	21 bln	3	4	4	4	1	16	80	Baik
14	CL	13 bln	3	4	4	4	4	19	95	Baik
15	AS	23 bln	3	4	4	3	1	15	75	Baik
16	IZR	10 bln	3	4	4	3	4	18	90	Baik
17	ZA	58 bln	4	4	4	3	1	16	80	Baik
18	AS1	16 bln	4	4	4	3	1	16	80	Baik
19	ADP	42 bln	3	4	4	3	1	15	75	Baik
20	AH	13 bln	4	4	4	3	4	19	95	Baik
21	IK	40	4	4	4	3	1	16	80	Baik
22	RA	33 bln	3	4	4	3	1	15	75	Baik
23	MA2	18 bln	4	4	4	3	1	16	80	Baik
24	ZA1	21 bln	4	4	4	3	1	16	80	Baik
25	ZA2	13 bln	3	4	4	3	4	18	90	Baik
26	A5	16 bln	3	4	4	3	1	15	75	Baik
27	P	10 bln	4	4	4	3	4	19	95	Baik

28	FM	9 bln	3	4	4	3	4	18	90	Baik
29	HA	11 bln	1	2	1	2	4	10	50	Belum Baik
30	FS	14 bln	3	3	4	4	1	15	75	Baik
31	EN	11 bln	4	3	4	4	4	19	95	Baik
32	GA	13 bln	3	4	4	4	4	19	95	Baik
33	QY	18 bln	2	1	1	2	1	7	35	Belum Baik
34	DA	21 bln	3	4	4	4	1	16	80	Baik
35	NS	16 bln	2	4	4	4	1	15	75	Belum Baik
36	LTN	14 bln	1	2	1	2	2	8	40	Belum Baik
37	MOR	9 bln	4	4	3	4	4	19	95	Baik
38	DRL	15 bln	2	1	2	1	1	7	35	Belum Baik
39	DAE	10 bln	4	4	3	4	4	19	95	Baik
40	KS	7 bln	4	4	4	4	4	20	100	Baik
41	AP	13 bln	1	1	1	1	2	6	30	Belum Baik
42	MA3	34 bln	4	2	3	2	3	14	70	Baik
43	QL	50 bln	4	4	4	4	4	20	100	Baik

44	FA	17 bln	4	4	3	4	4	19	95	Baik
45	VS	48 bln	1	3	2	2	1	9	45	Baik
46	F	17 bln	1	3	2	1	2	9	45	Belum Baik
47	WP	17 bln	3	4	3	4	3	17	85	Baik
48	KMN	4 bln	1	1	1	2	2	7	35	Belum Baik
49	NAP	3 bln	3	3	4	4	4	18	90	Baik
50	MFA	13 bln	3	4	2	3	4	16	80	Baik
51	AJ	4 bln	1	4	1	4	2	12	60	Belum Baik
52	YZ	15 bln	3	4	3	4	4	18	90	Baik
53	YRM	38 bln	3	4	3	4	4	18	90	Baik
54	IS	3 bln	1	2	1	3	1	8	40	Belum Baik
55	DA	20 bln	1	1	1	2	1	6	30	Belum Baik
56	UZ	18 bln	3	4	3	4	4	18	90	Baik
57	FA	7 bln	1	2	1	3	2	9	45	Belum Baik
58	AS	17 bln	1	3	1	3	2	10	50	Belum Baik
59	ZAP	7 bln	1	1	1	2	2	7	35	Belum Baik

60	AH	17 bln	1	1	1	1	2	6	30	Belum Baik
61	MUL	7 bln	1	2	1	1	2	7	35	Belum Baik
62	MAK	15 bln	3	4	3	4	4	18	90	Baik
63	MAF	58 bln	3	4	3	4	4	18	90	Baik
64	K	24 bln	4	3	4	4	4	19	95	Baik
65	AA	7 bln	1	4	4	4	4	17	85	Baik
66	AM	2 bln	4	4	1	4	4	17	85	Baik
67	I	42 bln	2	4	4	4	4	18	90	Baik
68	ADP	57 bln	2	1	2	3	1	9	45	Belum Baik
69	EB	2 bln	3	4	3	4	4	18	90	Baik
70	EFP	33 bln	2	4	4	3	4	17	85	Baik
71	AFP	3 bln	1	3	3	4	3	14	70	Baik
72	AM1	10 bln	1	2	1	4	1	9	45	Belum Baik
73	RA1	33 bln	2	4	4	4	4	18	90	Baik
74	KAF	13 bln	2	3	1	3	1	10	50	Belum Baik
75	A6	21 bln	3	4	3	4	4	18	90	Baik

76	ZA	13 bln	1	4	2	4	2	13	65	Baik
77	IK	40 bln	2	4	4	3	4	17	85	Baik
78	N	10 bln	2	2	2	2	4	12	60	Baik
79	K	11 bln	2	4	3	4	3	16	80	Baik
80	A7	42 bln	2	3	2	4	3	14	70	Baik
81	A8	16 bln	4	4	4	4	4	20	100	Baik
82	A9	16 bln	4	4	3	4	4	19	95	Baik
83	A10	32 bln	4	3	4	4	4	19	95	Baik
84	R	15 bln	3	4	4	4	4	19	95	Baik
85	ZT	3 bln	3	4	3	4	4	18	90	Baik

Lampiran 8 : Rekapitulasi Data Status Gizi Balita

DAFTAR REKAPITULASI DATA & STATUS GIZI BALITA

No	Nama Balita	Umur	Tgl Lahir	TB/P B (cm)	BB (kg)	Z-Score TB/U	Status Gizi	Z-Score BB/U	Status Gizi	Z-score TB/BB	Status Gizi
1	MA	26 bln	10/5/2022	80.9	9.2	-2,53	Pendek	-2,72	bb kurang	-1,93	Gizi kurang
2	TE	36 bln	11/26/2021	89.9	12.5	-1,74	Normal	-1,18	Normal	-0,36	Normal
3	AS	14 bln	10/5/2023	72.6	8.2	-2	Normal	-1,92	Normal	-1,35	Normal
4	JS	19 bln	4/30/2023	77.4	9.1	-1,98	Normal	-1,87	Normal	-1,28	Normal
5	RKS	17 bln	6/14/2023	76.1	9	-1,99	Normal	-1,74	Normal	-1,11	Normal
6	A	12 bln	12/1/2023	71.6	7.8	-1,89	Tinggi	-2	Normal	-1,47	Gizi buruk
7	A1	29 bln	7/5/2022	85.4	9.3	-1,77	Normal	-2,98	bb kurang	-3,02	Gizi buruk
8	NA	30 bln	6/7/2022	83.7	10.1	-2	Normal	-1,91	Normal	-1,05	Normal
9	MA1	24 bln	11/17/2022	72.6	8.8	-4,89	Sangat pendek	-2,93	bb kurang	-0,48	Normal
10	KAZ	52 bln	7/23/2019	103.1	14.8	-0,64	Normal	-1,12	normal	-1,14	Normal
11	A2	57 bln	2/17/2020	98.9	13.5	-2	Normal	-1,99	normal	-1,12	Normal
12	A3	34 bln	1/13/2022	86.8	10.8	-1,99	Normal	-1,89	normal	-1,06	Normal
13	A4	21 bln	2/12/2023	77.6	8.7	-2	Normal	-2	normal	-1,31	Normal

14	CL	13 bln	10/20/2023	70	8.1	-2	Normal	-1,16	normal	-0,28	Normal
15	AS	23 bln	12/30/2022	72.8	8.2	-3,87	Sangat pendek	-2,75	bb kurang	-0,88	Normal
16	IZR	10 bln	1/16/2024	70.5	7.1	-0,53	Normal	-1,67	normal	-1,93	Normal
17	ZA	58 bln	2/9/2020	94.9	13.6	-2,88	Pendek	-1,95	normal	-0,22	Normal
18	AS1	16 bln	7/13/2023	71.1	7.9	-2,75	Pendek	-1,99	normal	-0,86	Normal
19	ADP	42 bln	5/23/2021	91.3	11.7	-1,99	Normal	-1,97	normal	-1,18	Normal
20	AH	13 bln	11/2/2023	69.7	7.4	-1,94	Normal	-1,84	Normal	-1,22	Normal
21	IK	40	8/1/2021	91.7	12.8	-1,83	Normal	-1,33	Normal	-0,47	Normal
22	RA	33 bln	3/9/2022	86.2	11.2	-1,85	Normal	-1,39	Normal	-0,49	Normal
23	MA2	18 bln	5/30/2023	-1,95	7.3	-1,71	Normal	-1,06	Normal	-0.72	Normal
24	ZA1	21 bln	2/14/2023	71.9	8.5	-3,81	Sangat pendek	-2,19	BB kurang	-0,24	Normal
25	ZA2	13 bln	10/14/2023	72.9	9.5	-0,99	Normal	0.12	Normal	0.73	Normal
26	A5	16 bln	8/3/2023	73.3	7.9	-1,99	Normal	-1,86	Normal	-1,25	Normal
27	P	10 bln	2/2/2024	66.9	6.9	-1,98	Normal	-1,78	normal	-0,94	Normal
28	FM	9 bln	2/17/2024	69.6	7.8	-1,48	Normal	-1,41	Normal	-0,81	Normal
29	HA	11 bln	12/13/2023	71.3	6.5	-1,02	Normal	-2,68	bb kurang	-3,02	Gizi buruk

30	FS	14 bln	9/13/2023	73.5	7.9	-1,43	Normal	-1,61	Normal	-1,3	Normal
31	EN	11 bln	1/5/2024	69.8	7.7	-2,12	Pendek	-1,87	Normal	-1,04	Normal
32	GA	13 bln	11/10/2023	68.8	7.4	-2,44	Pendek	-1,79	Normal	-0,75	Normal
33	QY	18 bln	5/17/2023	75.8	7.8	-1,95	Normal	-2,43	BB kurang	-2,02	Gizi kurang
34	DA	21 bln	3/3/2023	79.8	9	-1,94	Normal	-2,26	BB Kurang	-1,8	Normal
35	NS	16 bln	7/21/2023	71.8	8.1	-2,66	Pendek	-1,72	Normal	-0,57	Normal
36	LTN	14 bln	02/10/2023	71	6.1	-2.24	Pendek	-3.81	BB sangat kurang	-3.71	Gizi buruk
37	MOR	9 bln	02/03/2024	74	8.9	0.53	Normal	-0.17	Normal	-0.53	Normal
38	DRL	15 bln	25/08/2023	79	9.9	-2.43	Pendek	-4.07	BB sangat kurang	-3.92	Gizi buruk
39	DAE	10 bln	19-02— 2024	72	8.3	0.2	Normal	-0.18	BB Normal	-0.35	Normal
40	KS	7 bln	04/05/2024	67	6.5	-0.47	Normal	-1.53	BB Normal	-1.66	Normal
41	AP	13 bln	25/10/2023	72	6.3	-2.39	Pendek	-4.22	BB sangat kurang	-4.4	Gizi buruk

42	MA3	34 bln	25/01/2022	86	13	-2.55	Pendek	-0.7	Normal	1.05	Resiko gizi lebih
43	QL	50 bln	21/09/2020	96	15	-1.91	Normal	-0.73	Normal	0.64	Normal
44	FA	17 bln	15/08/2023	81	11	0.49	Normal	0.37	Normal	0.25	Normal
45	VS	48 bln	07/12/2020	92	11.5	-2.54	Pendek	-2.58	BB kurang	-1.53	Normal
46	F	17 bln	22/07/2023	85	9.4	1.69	Normal	-1.19	Normal	-2.76	Gizi kurang
47	WP	17 bln	18/08/2023	75	10	-1.08	Normal	0.14	Normal	0.82	Normal
48	KMN	4 bln	10/08/2024	65	6	0.19	Normal	-1.58	Normal	-2.41	Gizi kurang
49	NAP	3 bln	08/09/2024	62	6.2	0.6	Normal	0.15	Normal	-0.3	Normal
50	MFA	13 bln	13/11/2023	85	11	3.86	Tinggi	1.41	Resiko BB lebih	-0.4	Normal
51	AJ	4 bln	09/08/2024	67	6	1.9	Tinggi	-0.78	Normal	-2.61	Gizi kurang
52	YZ	15 bln	18/09/2023	74	9	-1.06	Normal	-0.54	Normal	-0.11	Normal
53	YRM	38 bln	01/10/2021	98	15	0.06	Normal	0.12	Normal	0.15	Normal
54	IS	3 bln	30/08/2024	66	6.1	1.38	Normal	-0.96	Normal	-2.61	Gizi kurang
55	DA	20 bln	23/03/2023	71	6.5	-4.67	Sangat pendek	-5.09	BB sangat kurang	-3.88	Gizi buruk

56	UZ	18 bln	29/06/2023	77	8.7	-0.95	Normal	-1.3	Normal	-1.17	Normal
57	FA	7 bln	08/05/2024	66	5.7	-0.82	Normal	-2.6	BB kurang	-3.12	Gizi buruk
58	AS	17 bln	09/07/2023	75	7.5	-1.53	Normal	-2.52	BB kurang	-2.86	Gizi kurang
59	ZAP	7 bln	08/05/2024	73	7.1	1.47	Normal	-1.57	Normal	-3.12	Gizi buruk
60	AH	17 bln	09/07/2023	56	4.1	-9.64	Sangat pendek	-8.64	BB sangat kurang	-2.52	Gizi kurang
61	MUL	7 bln	26/04/2024	67	6.3	-1.52	Normal	-2.77	BB kurang	-2.59	Gizi kurang
62	MAK	15 bln	16/08/2023	73	8.8	-1.72	Normal	-0.88	Normal	-0.13	Normal
63	MAF	58 bln	09/02/2020	98	14.5	-2.22	Pendek	-1.48	Normal	-0.13	Normal
64	K	24 bln	14/11/2022	84	11.4	-1.26	Normal	-0.69	Normal	-0.03	Normal
65	AA	7 bln	22/04/2024	73	8.9	1.29	Normal	0.4	Normal	-0.25	Normal
66	AM	2 bln	23/09/2024	58	5.1	-0.41	Normal	-0.73	Normal	-0.53	Normal
67	I	42 bln	23/05/2021	99	14.1	-0.31	Normal	-0.74	Normal	-0.83	Normal
68	ADP	57 bln	11/03/2020	97	12.3	-2.51	Pendek	-2.87	BB kurang	-2.14	Gizi kurang
69	EB	2 bln	13/09/2024	58	5.7	-1.62	Normal	-0.9	Normal	0.6	Normal
70	EFP	33 bln	13/02/2022	88	11.4	-1.86	Normal	-1.72	Normal	-1.07	Normal

71	AFP	3 bln	14/08/2024	76	9	5.89	Tinggi	2.3	Resiko BB lebih	-0.92	Normal
72	AM1	10 bln	02/02/2024	69	6.4	-1.16	Normal	-2.44	BB kurang	-2.5	Gizi kurang
73	RA1	33 bln	09/03/2022	88	10.8	-1.37	Normal	-1.7	Normal	-1.35	Normal
74	KAF	13 bln	29/10/2023	77	7.9	0.1	Normal	-2.12	BB kurang	-2.99	Gizi kurang
75	A6	21 bln	12/02/2023	81	9.2	-0.92	Normal	-1.53	Normal	-1.46	Normal
76	ZA	13 bln	14/10/2023	77	19	0.51	Normal	5.31	Resiko BB lebih	6.66	Obesitas
77	IK	40 bln	01/08/2021	100	14.1	0.29	Normal	-0.54	Normal	-1.05	Normal
78	N	10 bln	05/02/2024	66	6.7	-2.33	Pendek	-2.02	BB kurang	-0.97	Normal
79	K	11 bln	21/12/2023	76	9	0.54	Normal	-0.58	BB Normal	-1.09	Normal
80	A7	42 bln	07/06/2021	103	18.3	0.76	Normal	1.39	Resiko BB lebih	1.4	Resiko gizi lebih
81	A8	16 bln	03/08/2023	73	8.2	-1.87	Normal	-1.55	Normal	-0.93	Normal
82	A9	16 bln	03/08/2023	73	8.2	-1.87	Normal	-1.55	Normal	-0.93	Normal
83	A10	32 bln	05/04/2022	92	12.7	-0.44	Normal	-0.64	Normal	-0.63	Normal
84	R	15 bln	07/09/2023	77	9.5	-0.65	Normal	-0.78	Normal	-0.66	Normal

85	ZT	3 bln	25/08/2024	50	3.4	7.39	Tinggi	3.43	Resiko BB lebih	-0.02	Normal
----	----	-------	------------	----	-----	------	--------	------	--------------------	-------	--------

Lampiran 9 : Output Analisis Data Penelitian

A. Uji Univariat

1. Jenis Kelamin

		jenis kelamin			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	39	45.9	45.9	45.9
	Perempuan	46	54.1	54.1	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

2. Pendidikan Ayah

		pendidikan ayah			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	S1	12	14.1	14.1	14.1
	SD	5	5.9	5.9	20.0
	SMA	30	35.3	35.3	55.3
	SMK	10	11.8	11.8	67.1
	SMP	28	32.9	32.9	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

3. Pekerjaan Ayah

		pekerjaan ayah			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Buruh	15	17.6	17.6	17.6
	Guru/Pendidik	1	1.2	1.2	18.8
	Ojek	5	5.9	5.9	24.7
	Pegawai honor	5	5.9	5.9	30.6
	PNS	5	5.9	5.9	36.5
	Sopir	6	7.1	7.1	43.5
	Wiraswasta/Berdagang	48	56.5	56.5	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

4. Penghasilan Ayah

penghasilan ayah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 1 jt	15	17.6	17.6	17.6
	1,0-1,5 jt	22	25.9	25.9	43.5
	1,6-2,0 jt	2	2.4	2.4	45.9
	2,1-2,5 jt	35	41.2	41.2	87.1
	2,6-3,0 jt	1	1.2	1.2	88.2
	3,1-3,5 jt	5	5.9	5.9	94.1
	3,1-4,0 jt	5	5.9	5.9	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

5. Jumlah Anggota Keluarga

jumlah anggota keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2-3 orang	38	44.7	44.7	44.7
	4-5 orang	38	44.7	44.7	89.4
	6-8 orang	9	10.6	10.6	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

6. Jumlah Anak

jumlah anak

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1 orang	50	58.8	58.8	58.8
	2 orang	32	37.6	37.6	96.5
	3 orang	3	3.5	3.5	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

7. Pendidikan Ibu

pendidikan ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	S1	14	16.5	16.5	16.5
	SD	5	5.9	5.9	22.4
	SMA	30	35.3	35.3	57.6
	SMK	6	7.1	7.1	64.7
	SMP	30	35.3	35.3	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

8. Pekerjaan Ibu

pekerjaan ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Buruh	8	9.4	9.4	9.4
	Ibu rumah tangga	31	36.5	36.5	45.9
	Wiraswasta	32	37.6	37.6	83.5
	PNS	14	16.5	16.5	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

9. Penghasilan Ibu

penghasilan ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid		34	40.0	40.0	40.0
	1,0-1,5 jt	20	23.5	23.5	63.5
	2,1-2,5 jt	17	20.0	20.0	83.5
	3,1-3,5 jt	14	16.5	16.5	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

10. Makan Aneka Ragam

makan aneka ragam

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	27	31.8	31.8	31.8
	belum baik	58	68.2	68.2	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

11. Timbang Berat Badan

timbang berat badan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	57	67.1	67.1	67.1
	belum baik	28	32.9	32.9	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

12. ASI Eksklusif

asi eksklusif

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	45	52.9	52.9	52.9
	belum baik	40	47.1	47.1	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

13. Garam Yodium

garam yodium

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	52	61.2	61.2	61.2
	belum baik	33	38.8	38.8	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

14. Suplementasi Vitamin A

suplementasi Vit A

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	42	49.4	49.4	49.4
	belum baik	43	50.6	50.6	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

B. Uji Bivariat

kat_nilai_Kadarzi * kategoriBB/U Crosstabulation

		kategoriBB/U		Total	
		gizi normal	gizi kurang		
kat_nilai_Kadarzi	Baik	Count	47	1	48
		Expected Count	44.0	4.0	48.0
		% within kat_nilai_Kadarzi	97.9%	2.1%	100.0%
		% within kategoriBB/U	60.3%	14.3%	56.5%
	belum baik	Count	31	6	37
		Expected Count	34.0	3.0	37.0
		% within kat_nilai_Kadarzi	83.8%	16.2%	100.0%
		% within kategoriBB/U	39.7%	85.7%	43.5%
Total	Count	78	7	85	
	Expected Count	78.0	7.0	85.0	
	% within kat_nilai_Kadarzi	91.8%	8.2%	100.0%	
	% within kategoriBB/U	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	5.522 ^a	1	.019		
Continuity Correction ^b	3.811	1	.051		
Likelihood Ratio	5.840	1	.016		
Fisher's Exact Test				.040	.025
Linear-by-Linear Association	5.457	1	.019		
N of Valid Cases	85				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,05.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Approximate Significance
Nominal by Nominal	Phi	.255	.019
	Cramer's V	.255	.019
N of Valid Cases		85	

kat_nilai_Kadarzi * kategoriTB/U Crosstabulation

			kategoriTB/U		Total
			tinggi/normal	pendek/sangat pendek	
kat_nilai_Kadarzi	Baik	Count	41	7	48
		Expected Count	37.3	10.7	48.0
		% within kat_nilai_Kadarzi	85.4%	14.6%	100.0%
		% within kategoriTB/U	62.1%	36.8%	56.5%
	belum baik	Count	25	12	37
		Expected Count	28.7	8.3	37.0
		% within kat_nilai_Kadarzi	67.6%	32.4%	100.0%
		% within kategoriTB/U	37.9%	63.2%	43.5%
Total	Count	66	19	85	
	Expected Count	66.0	19.0	85.0	
	% within kat_nilai_Kadarzi	77.6%	22.4%	100.0%	
	% within kategoriTB/U	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	3.835 ^a	1	.050		
Continuity Correction ^b	2.876	1	.090		
Likelihood Ratio	3.822	1	.051		
Fisher's Exact Test				.067	.045
Linear-by-Linear Association	3.790	1	.052		
N of Valid Cases	85				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8,27.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Approximate Significance
Nominal by Nominal	Phi	.212	.050
	Cramer's V	.212	.050
N of Valid Cases		85	

kat_nilai_Kadarzi * kategoriBB/TB Crosstabulation

			kategoriBB/TB		Total
			normal	kurus/sangat kurus	
kat_nilai_Kadarzi	Baik	Count	48	0	48
		Expected Count	36.1	11.9	48.0
		% within kat_nilai_Kadarzi	100.0%	0.0%	100.0%
		% within kategoriBB/TB	75.0%	0.0%	56.5%
	belum baik	Count	16	21	37
		Expected Count	27.9	9.1	37.0
		% within kat_nilai_Kadarzi	43.2%	56.8%	100.0%
		% within kategoriBB/TB	25.0%	100.0%	43.5%
Total	Count	64	21	85	
	Expected Count	64.0	21.0	85.0	
	% within kat_nilai_Kadarzi	75.3%	24.7%	100.0%	
	% within kategoriBB/TB	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	36.182 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	33.196	1	.000		
Likelihood Ratio	44.429	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	35.757	1	.000		
N of Valid Cases	85				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9,14.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Approximate Significance
Nominal by Nominal	Phi	.652	.000
	Cramer's V	.652	.000
N of Valid Cases		85	

Lampiran 10 : Dokumentasi







Lampiran 11 : Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Nadhirah Nur Afina

TTL : Pekanbaru, 01 Desember 2002

Alamat : Jl. Kol. H. M. Nurdin, No 9, Desa Panyabungan Julu,
Kab. Mandailing Natal

Agama : Islam

Jenis Kelamin : Perempuan

No. HP : 081262890321

Riwayat Pendidikan :

1. SDS 117 Islam Terpadu Adnani
2. MTsN 2 Mandailing Natal
3. SMAN 2 Plus Panyabungan

Hobi : Travelling

Motto : Tidak ada yang mustahil di dunia ini; jika sesuatu terjadi, pasti ada campur tangan Allah SWT di dalamnya.

Lampiran 12 : Surat Pernyataan

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nadhirah Nur Afina

NIM : P01031221143

Menyatakan bahwa data penelitian yang terdapat di skripsi ini adalah benar saya ambil dan apabila hal tersebut tidak benar, maka saya bersedia mengikuti ujian ulang (ujian utama saya dibatalkan).

Yang membuat pernyataan



(Nadhirah Nur Afina)

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.01.26.2274/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Nadhirah Nur Afina
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Medan
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Hubungan Keluarga Sadar Gizi (Kadarzi) Dengan Status Gizi Pada Balita Di Kelurahan Titi Papan Tahun 2024"

"Hubungan Keluarga Sadar Gizi (Kadarzi) Dengan Status Gizi Pada Balita Di Kelurahan Titi Papan Tahun 2024"

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 07 Oktober 2025 sampai dengan tanggal 07 Oktober 2026.

This declaration of ethics applies during the period October 07, 2025 until October 07, 2026.



October 07, 2025
Chairperson,















Dr. Lestari Rahmah, MKT

BUKTI BIMBINGAN SKRIPSI

Nama : Nadhirah Nur Afina
 NIM : P01031221143
 Judul : Hubungan Keluarga Sadar Gizi (Kadarzi) Dengan Status Gizi Pada Balita Di Kelurahan Titi Papan Tahun 2024

Nama Pembimbing : Dra. Ida Nurhayati, M.Kes

NO	Tanggal	Judul/Topik Bimbingan	T. tangan mahasiswa	T. tangan pembimbing
1.	25 Maret 2024	Mendiskusikan tentang masalah – masalah gizi yang timbul sehingga dapat menentukan judul dari topik yang di bahas		
2.	30 Maret 2024	Mendiskusikan tentang lokasi penelitian serta meminta izin kepada kepala puskesmas untuk melakukan penelitian		
3.	05 April 2024	Mencari sumber dan jurnal yang berhubungan dengan judul penelitian		
4.	23 April 2024	Mulai menulis latar belakang dan menentukan point-point penting di latar belakang		
5.	28 April 2024	Pemeriksaan Bab I dan perbaikan Bab I		
6.	05 Mei 2024	Selesai untuk pemeriksaan Bab I		

7.	12 Mei 2024	Membahas materi untuk Bab II	Dhuf.	R
8.	20 Mei 2024	Memeriksa isi Bab II	Dhuf.	R
9.	02 Juni 2024	Selesai untuk pemeriksaaan perbaikan Bab II	Dhuf.	R
10.	10 Juni 2024	Membahas tentang Bab III	Dhuf.	R
11.	22 Juni 2024	Pemeriksaan Bab III Memperbaiki alur penelitian	Dhuf.	R
12.	03 Juli 2024	Selesai Bab III Menyusun daftar pustaka dan melengkapi lampiran – lampiran usulan penelitian	Dhuf.	R
13.	28 Juni 2024	ACC proposal	Dhuf.	R
14.	11 Juli 2024	Seminar proposal	Dhuf.	R
15.	05 Des 2024	Revisi dosen pembimbing	Dhuf.	R
16.	07 Des 2024	ACC dosen pembimbing	Dhuf.	R
17.	08 Des 2024	Revisi penguji I	Dhuf.	R
18.	10 Des 2024	ACC penguji I	Dhuf.	R
19.	11 Des 2024	Revisi penguji II	Dhuf.	R
20.	12 Des 2024	ACC penguji II	Dhuf.	R
21.	12 Desember 2024	Penelitian dilakukan	Dhuf.	R

22.	17 April 2025	Revisi BAB 4 & 5	Dhuaf	R
23.	21 April 2025	Revisi BAB 4 & 5	Dhuaf.	R
24.	22 April 2025	Revisi BAB 4 & 5	Dhuaf.	R
25.	08 Mei 2025	ACC skripsi	Dhuaf.	R
26.	18 Mei 2025	Maju Seminar Hasil	Dhuaf	M
26.	28 Mei 2025	ACC dari pembimbing	Dhuaf	} R
27.	23 Juni 2025	ACC dari penguji I	Dhuaf	
28.	26 Juni 2025	ACC dari penguji II	Dhuaf	
29.	01 Juli 2025	ACC abstrak dari pembimbing	Dhuaf.	
30.	10 Juli 2025	Pengecekan ulang sebelum jilid lux	Dhuaf.	R