



## Lampiran 2

### SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Bapak/Ibu/Saudara calon responden Di tempat

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, Mahasiswa Prodi Keperawatan Institut Teknologi Sains Keperawatan Rs. Dr. Soepraoen Malang.

Nama : Hernisa Eka Satya S.

Nim : 18.1.034

Sebagai syarat tugas akhir mahasiswa Prodi Keperawatan Institut Teknologi Sains Keperawatan Rs. Dr. Soepraoen Malang, saya melakukan penelitian dengan judul "**GAMBARAN POLA MAKAN PADA ANAK USIA PRA SEKOLAH DI PAUD ANGGREK**". Tujuan penelitian ini adalah Untuk mengetahui Gambaran Pola Makan Pada Anak Pra Sekolah Di Paud Anggrek, Malang. Keperluan tersebut saya mohon kesediaan bapak ibu/saudara untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Selanjutnya kami mohon bapa ibu saudara untuk mengisi kuisisioner yang saya sediakan dengan kejujuran dan apa adanya. Jawaban saudara dijamin kerahasiaannya. Demikian atas bantuan dan partisipasinya disampaikan terima kasih.

Malang, 25 April 2021

Hernisa Eka Satya S.  
18.1.034

### Lampiran 3

#### SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan telah diberikan informasi dan bersedia menjadi responden penelitian karya tulis ilmiah yang berjudul **“GAMBARAN POLA MAKAN PADA ANAK USIA PRA SEKOLAH DI PAUD ANGGREK, MALANG”**.

Kami juga mengharapkan tanggapan dan jawaban dan diberikan sesuai dengan sebenar-benarnya tanpa ada yang di tutup-tutupi. Pada saat kamu melakukan tindakan keperawatan. Akan diadakan proses perekaman sebagai bukti dalam penyusunan penelitian kami. Kami menjamin kerahasiaan jawaban dan identitas bapak/ibu/saudara/i informasi yang bapak/ibu/saudara/i berikan hanya akan digunakan untuk pengembangan ilmu pengetahuan. Tanda tangan dibawah ini menunjukkan bapak/ibu/saudara/i telah diberi informasi dan memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Malang, 25 April 2021

Peneliti

Responden

Hernisa Eka Satya S.  
18.1.034

(.....)

**Lampiran 4****Kisi-Kisi Kuisisioner**

Variabel	Indikator	Nomor Soal	Jumlah Soal
Pola Makan	1. Jenis Makanan	1,2,3	3
	2. Frekuensi Makanan	4,5,6	3
	3. Variasi Makanan	7,8,9,10	4



**Lampiran 5**

**Data Responden Klien dan Keluarga**  
**Penelitian “ Gambaran Pola Makan Pada Anak Usia Pra Sekolah di**  
**Paud Anggrek ”**

- Tanggal wawancara :
- No. Responden :
- A. Identitas Responden
1. Nama Ibu :
  2. Umur :
    1. 1-3 Tahun
    2. >3-5 Tahun
  3. Jenis kelamin :
    1. Laki-Laki
    2. Perempuan
  4. Pekerjaan :
    1. Pegawai Negeri
    2. Pedagang
    3. Petani
    4. Ibu rumah tangga
  5. Pendidikan :
    1. Perguruan Tinggi
    2. SMA
    3. SMP
    4. SD
  6. Pendapatan :
    1. <UMR
    2. ≥UMR

B. Identitas Anak

1. Nama anak :
2. Tanggal lahir (tgl/bln/thn) :
3. Jenis kelamin : 1).Laki-laki 2). Perempuan
4. Anak ke :..... dari bersaudara
5. Berat badan kg
6. Tinggi badan cm

C. Pendapatan :



### Kuisisioner Gambaran Pola Makan

Berilah tanda cek (  $\checkmark$  ) pada kolom jawaban yang tersedia sesuai dengan pilihan anda

No	Pertanyaan	Selalu	Kadang-kadang	Jarang	Tidak pernah
1.	Saya menyusun menu untuk anak mengikuti pola menu keluarga				
2.	Saya memperhatikan komposisi zat gizi dan variasi menu dalam menyusun menu untuk anak				
3.	Pola makan yang diterapkan dalam sehari terdiri dari 3 kali makan (pagi, siang, dan malam) serta 2 kali makanan selingan				
4.	Pemberian makanan untuk anak dilakukan secara teratur sesuai dengan jadwal makan				
5.	Saya memberikan susu/ makanan selingan kepada anak dekat dengan waktu makan				
6.	Saya membiasakan anak makan 3 kali dalam sehari				
7.	Apakah anak rutin minum susu setiap pagi?				
8.	apakah ibu sering makan bersama-sama dengan keluarga?				
9.	Apakah anak mengkonsumsi telur setiap hari?				



10.	Saya membiasakan anak untuk mengkonsumsi ikan 1 kali dalam sehari?				
-----	--	--	--	--	--





## Lampiran 6



PP Anggrek ( Pos Paud )

Jln. Pulosari 1E

Telp. 081330308766

Email : bundapeni4@gmail.com

**SURAT KETERANGAN**

Nomor :

021/PAUDANGGREK/VI/2021

Menindak lanjuti mengenai Surat Permohonan Ijin Penelitian untuk mahasiswa Program Studi keperawatan Institut teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. SOEPRAOEN, atas nama sebagai berikut :

Nama : HERNISA EKA SATYA S  
NIM : 181034

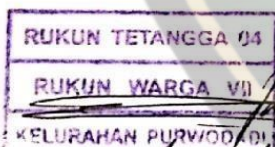
Maka bersama ini kami dari Paud. Anggrek , menerangkan bahwa kami bersedia dan bersedia memberikan izin untuk Studi Pendahuluan tersebut, dan kami bersedia untuk membantu memfasilitasi dan menyediakan murid-murid kami untuk dapat bekerja sama.

Untuk kelengkapan dan data murid terlampir.

Demikian surat keterangan ini dibuat, agar dapat di pergunakan sebagaimana mestinya.

Malang, 26 Juli 2021

Kepala Sekolah PP-ANGGREK



*C. SYARIF HIDAYATI*



## Lampiran 7



**YAYASAN PENDIDIKAN INSAN BERMARTABAT  
KOTA MALANG  
POS PAUD ANGGREK**

JL.PULOSARI IE RT 01/RW 07 KEL.PURWODADI KEC.BLIMBING  
PHONE: 081330308766  
NPSN : 69962030



Malang, 28 Juli 2021

Nomor : 13/PP.Anggrek/VII/2021  
Sifat : Penting  
Lampiran : -  
Perihal : **Permohonan Ijin**

Kepada :  
Y th. Sdr. Kepala Yayasan Wana Bhakti  
Karya Husada Institut Teknologi,  
Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen  
di  
MALANG

Berdasarkan Surat dari Yayasan Wahana Bhakti Husada Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. SOEPRAOEN tanggal 21 April 2021, Nomor : B/105/IV/2021, Perihal Permohonan Ijin Penelitian di Pos Paud Anggrek, Kecamatan Blimbing, maka Pengelola Pos Paud Anggrek memberikan ijin kepada :

Nama : Hemisa Eka Satya S.  
NIM : 181034

Untuk melaksanakan Pengambilan Data dan Penelitian di Pos Paud Anggrek Rt.01 Rw. 07 Kelurahan Purwodadi, Kecamatan Blimbing, Kota Malang.

Demikian Surat Ijin diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Malang, 26 Juli 2021

Kepala Sekolah PP ANGGREK



## Lampiran 8

## Dokumentasi



**Gambar 1.1 Pengisian lembar Persetujuan**



**Gambar 1.2 Penjelasan cara pengisian kuisioner**



**Gambar 1.3 Penjelasan kuisioner kepada responden**

## Lampiran 9

## Rekapitulasi Data

No	Nama Responden	Usia orang tua	Pendidikan orang tua	Pekerjaan orang tua	Nama Anak	Umur Anak	Jenis Kelamin anak	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Jumlah	Kategori
1	R1	22	PT	Pegawai Negeri	An 1	4	Laki-laki	1	4	4	4	1	4	3	4	3	4	32	Baik
2	R2	21	PT	Pegawai Negeri	An 2	4	Perempuan	2	1	1	3	4	1	1	2	1	1	17	Kurang
3	R3	21	PT	Pegawai Negeri	An 3	4	Perempuan	4	1	1	1	4	1	4	2	1	4	23	Cukup
4	R4	24	PT	Pegawai Negeri	An 4	4	Perempuan	1	4	4	4	1	4	4	3	3	3	31	Baik
5	R5	26	PT	Pegawai Negeri	An 5	3	Perempuan	1	4	4	4	1	4	4	3	3	3	31	Baik
6	R6	24	PT	Pegawai Negeri	An 6	3	Perempuan	1	4	4	4	1	4	4	3	3	3	31	Baik
7	R7	22	PT	Pegawai Negeri	An 7	3	Laki-laki	4	1	1	1	4	1	2	1	4	4	23	Cukup
8	R8	25	PT	Pegawai Negeri	An 8	5	Laki-laki	1	4	1	1	4	2	1	1	1	1	17	Kurang
9	R9	22	PT	Pegawai Negeri	An 9	4	Perempuan	4	4	1	1	2	1	1	1	3	1	19	Kurang



10	R10	22	PT	Pegawai Negeri	An 10	4	Perempuan	1	4	4	4	1	4	3	4	4	4	33	Baik
11	R11	28	PT	Pegawai Negeri	An 11	5	Perempuan	2	4	4	4	1	4	4	4	4	4	35	Baik
12	R12	34	PT	IRT	An 12	4	Perempuan	4	1	1	1	4	3	2	2	3	2	23	Cukup
13	R13	23	SMA	IRT	An 13	4	Perempuan	1	4	2	1	4	1	1	1	1	1	17	Kurang
14	R14	35	SMA	IRT	An 14	3	Perempuan	1	3	4	4	2	4	4	4	3	4	33	Baik
15	R15	29	SMA	IRT	An 15	5	Perempuan	1	2	4	1	4	1	1	1	1	1	17	Kurang
16	R16	21	SMA	IRT	An 16	4	Laki-laki	2	4	3	4	3	3	2	4	3	4	32	Baik
17	R17	24	SMP	IRT	An 17	4	Laki-laki	4	1	1	4	4	3	3	4	4	4	32	Baik
18	R18	34	SMP	IRT	An 18	3	Perempuan	1	4	4	4	1	4	4	3	4	3	32	Baik
19	R19	32	SMP	IRT	An 19	3	Perempuan	1	4	4	4	1	4	4	4	4	3	33	Baik
20	R20	23	SMP	IRT	An 20	3	Perempuan	1	4	3	1	3	1	1	1	1	1	17	Kurang



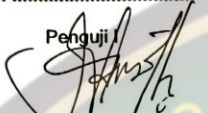
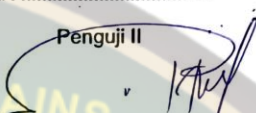
## Lampiran 10 Bukti Revisi KTI

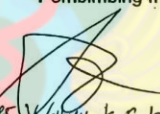
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

### BUKTI REVISI UJIAN KTI

Nama : Hernisa Eka Satya  
Nim : 181034  
Judul KTI: Campuran Pola Makan Paula Anak Usia Pra Sekolah Di Paud  
Angreng Malang.

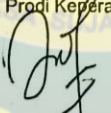
Menyatakan  
Telah melakukan revisi uji KTI, sebagai syarat lulus KTI :

1 Penguji I	2 Penguji II
Tanggal : <u>27 Desember 2021</u>	Tanggal : <u>29 Desember 2021</u>
 Penguji I <u>Hanim Mufarokhah, M.KeP</u>	 Penguji II <u>Alfannafi Fahmul Kazzal, S.KeP. Ners. Sp.KeP.J.</u>

3 Pembimbing I	4 Pembimbing II
Tanggal : <u>31 Desember 2021</u>	Tanggal : <u>31 Desember 2021</u>
 Pembimbing I <u>Ariyani Puji H., S.KeP. Ners. M.KeP</u>	 Pembimbing II <u>Arelkater Wahyu, k.S.KeP. Ners. M.KeP</u>

Malang, 31 Desember 2021

Mengetahui  
Koor KTI Prodi Keperawatan

  
Ns. Indari, M.KeP

Lampiran 11 Bukti Bimbingan

POLITEKNIK KESEHATAN RS. Dr. SOEPROAEN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Hernisa Eka Satya Mulai bimb: .....

N I M : 181034 Akhir bimb: .....

Judul Studi Kasus :  
Gambaran Pola Makan Pada Anak Usia Pra Sekolah  
Di Paud Angsrek Malang

Nama Pembimbing I : Arizani Puri H. S. Kep. Ners. M. Kep

Nama Pembimbing II : Ardhita Wahyu K. S. Kep. Ners. M. Kep

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
	Bu Apri	Judul KTI	
	Bu Apri	Bab I, II, dan III	
	Bu Apri	Revisi bab I dan II	
	Bu Apri	Bab IV dan V	
	Bu Apri	Revisi bab IV	
	Pak Ardhi	Bab I, II, III	
	Pak Ardhi	Acc Bab I, II, III	
	Pak Ardhi	Bab IV dan V	
	Pak Ardhi	Revisi Bab IV	
	Pak Ardhi	Acc Bab IV	

Catatan:

.....  
.....  
.....