

LAMPIRAN



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPONOROK

Jalan Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung
Telp : 0721 - 783 852 Faxsimile : 0721 - 773 918

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.c.id



15 Februari 2021

Nomor : PP.03. 01 / I. 1 / 0006 /2021
Lampiran : Eks
Hal : Izin Penelitian

Yang terhormat:

Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Satu Pintu Provinsi Lampung

Di -
Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) bagi mahasiswa Program Studi Diploma Tiga Sanitasi Jurusan Kesehatan Lingkungan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2020/2021, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan nama mahasiswa dan institusi yang terkait dengan proposal penelitian.

NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
Dewi Aprilia Astarini NIM: 1813451067	Gambaran sanitasi lingkungan rumah pada penderita stunting di wilayah Puskesmas Branti Raya Lampung Selatan Tahun 2021	1. Dinkes Kabupaten Lampung Selatan 2. PKM Branti Raya

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



WARJIDIN ALIYANTO, SKM, M.Kes
NIP. 196401281985021001

Tembusan :

1. Ka. Jurusan Kesehatan Lingkungan
2. Kesbangpol Kabupaten Lampung Selatan



PEMERINTAH PROVINSI LAMPUNG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Dr. Warsito No. 2 Telp. (0721) 482372, Fax (0721) 482372
TELUK BETUNG 35221

REKOMENDASI PENELITIAN DI DAERAH PROVINSI LAMPUNG

NOMOR : 463/951 /V.16/2021

- DASAR** : 1. Undang-Undang 23 Tahun 2014 Tentang Pemerintahan Daerah;
2. Instruksi Presiden RI Nomor 6 Tahun 2020 Tentang Peningkatan Disiplin Penegakan Hukum Protokol Kesehatan Dalam Pencegahan dan Pengendalian Corona Virus Disease 2019;
3. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
4. Peraturan Daerah Provinsi Lampung Nomor 19 Tahun 2017 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan Terpadu;
5. Peraturan Daerah Provinsi Lampung Nomor 4 Tahun 2019 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Provinsi Lampung.
- MEMBACA** : Surat Permohonan dari Direktur Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Nomor: PP.03.01/1/0886/2021 Tanggal 15-02-2021 perihal Izin Penelitian
- MEMPERHATIKAN** : Proposal Penelitian

MEREKOMENDASIKAN :

- Nama / NPM / NIK** : DEWI APRILIA ASTARINI / 1813451067
Jenis Kelamin : Perempuan
Tempat/Tgl.Lahir : Danurejo / 16-04-2000
Alamat : Danurejo Branti Raya, Kel. Branti Raya, Kec. Natar, Kabupaten Lampung Selatan
Pekerjaan : Mahasiswa
Tujuan : Mengadakan Penelitian Dalam Rangka Penyusunan Laporan Tugas Akhir
Lokasi Penelitian : Puskesmas Branti Raya Lampung Selatan, Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Selatan, PKM Branti Raya
Judul Penelitian : Gambaran Sanitasi Lingkungan Rumah Pada Penderita Stunting di Wilayah Puskesmas Branti Raya Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2021
Waktu yang diberikan : 24 Februari 2021 s.d 24 April 2021

Dengan Ketentuan :

1. Rekomendasi ini diterbitkan untuk Kepentingan Penelitian yang bersangkutan.
2. Tidak dibenarkan melakukan Penelitian/Survei yang tidak sesuai/tidak ada kaitannya dengan Judul Kegiatan Penelitian/Survei tersebut diatas.
3. Melaporkan hasil Penelitian/Survei kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Lampung.
4. Surat Rekomendasi ini dicabut apabila Pemegangnya tidak mentaati ketentuan tersebut diatas.
5. Yang bersangkutan harus memenuhi syarat serta ketentuan Peraturan Perundang-undangan yang berlaku.
6. Pemohon Agar senantiasa Mematuhi Protokol Kesehatan (memakai masker, mencuci tangan, dan menjaga jarak).



Dikeluarkan di : Bandar Lampung
Pada tanggal : 23 Februari 2021

Pt. KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
PROVINSI LAMPUNG

YUDHI ALFADRI,SH.,M.M
Pembina Tingkat I
NIP. 19710629 199703 1 001

Tembusan :

1. Kepala Dinas Kesbangpol Kabupaten Lampung Selatan;
2. Direktur Poltekkes Tanjung Karang;



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
JL. MUSTAFA KEMALNO. 03 Telp. (0727) 322064-Telp/FAX. (0727) 321500
KALIANDA

REKOMENDASI PENELITIAN / SURVEY / PENGEMBANGAN / KKN / KKL

Nomor : 070/015/V.06/2021

- DASAR** : 1. Undang-undang 23 Tahun 2014 tentang Pemerintah Daerah;
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 11 Tahun 2019 Tentang Perangkat Daerah yang melaksanakan urusan Pemerintah di Bidang Kesatuan Bangsa dan Politik;
3. Peraturan Bupati Lampung Selatan Nomor 60 Tahun 2020 tentang Rincian Tugas Jabatan Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Lampung Selatan.
- MEMBACA** : Membaca Surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Satu Pintu Provinsi Lampung Nomor : 463/951/V.16/2021, tanggal 23 Februari 2021.
- MEMPERHATIKAN** : Permohonan Rekomendasi Penelitian dan Proposal

MEREKOMENDASIKAN :

- Nama/NPM/NIP : DEWI APRILIA ASTARINI / 1813451067
Alamat : Danurejo Branti Raya Natar Kab. Lam-Sel
Pekerjaan : Mahasiswa Poltekkes Tanjung Karang
Tujuan : Mengadakan Penelitian dalam Rangka Penyusunan Laporan Tugas Akhir
Peserta : -
Lokasi Penelitian : Dinas Kesehatan, Puskesmas Branti Raya dan PKM Branti Raya Kab. Lam-Sel
Judul Penelitian : "Gambaran Sanitasi Lingkungan Rumah pada Penderita Stunting di Wilayah Puskesmas Branti Raya Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2021"
Waktu Yang diberikan : 4 Maret s.d. 24 April 2021

Dengan Ketentuan :

1. Rekomendasi ini diterbitkan untuk kepentingan yang bersangkutan.
2. Tidak dibenarkan melakukan Penelitian yang tidak sesuai/tidak ada kaitannya dengan judul kegiatan tersebut diatas.
3. Melaporkan hasil Pelaksanaan Penelitian kepada Bupati Lampung Selatan c.q. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Lampung Selatan.
4. Surat Rekomendasi ini dicabut kembali apabila pemegangnya tidak mentaati Ketentuan tersebut diatas, dan Surat Asli Izin Penelitian akan diberikan kepada yang bersangkutan setelah *Menyampaikan Laporan Hasil Penelitian/Praktik/Resit/KKN/KKL*.



Dikeluarkan di Kalianda
Pada tanggal 4 Maret 2021

a.n. BUPATI LAMPUNG SELATAN
KEPALA BADAN KESBANG DAN POLITIK
KABUPATEN LAMPUNG SELATAN



THOMAS AMIRICO, S.STP. MH

Pembina Tk. I
NIP. 19800715 199912 1 002

TEMBUSAN Yth,

1. Bupati Lampung Selatan (sebagai laporan)
2. Kepala Badan Penelitian dan Pengembangan Kab. Lampung Selatan
3. Direktur Poltekkes Tanjung Karang



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN
DINAS KESEHATAN

Jalan Mustafa Kemal Nomor 06 Kalianda Kode Pos : 35513
Telepon. (0727) 322059, Faks : (0727) 322059
Dinkeskablampungselatan@gmail.com, dinkes.lampungselatankab.go.id

Kalianda, 16 Maret 2021

Kepada
Nomor : 070/1662/IV.03/2021 Yth Sdr/i Ka. UPT Puskesmas Branti Raya
Lampiran : - Di
Perihal : Izin Penelitian TEMPAT

Menindaklanjuti Surat dari Diektur Poltekes Tanjung Karang Nomor PP.03.01/I.1/0886/2021 Tanggal 15 Februari 2021, Perihal Izin Kegiatan Penelitian, adapun izin tersebut diberikan kepada:

Nama : Dewi Aprilia ■ Astarini
NIM : 1813451067
Pekerjaan : Mahasiswa Jurusan Kesehatan Lingkungan
Politeknik Kesehatan Tanjung Karang
Judul : " **Gambaran Sanitasi Lingkungan Rumah Pada penderita Stunting di Wilayah Puskesmas Branti Raya Lampung Selatan Tahun 2021** "
Lokasi : UPT Puskesmas Branti Raya
Tujuan : Mengadakan Penelitian dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA)

Sehubungan perihal tersebut di atas kepada Saudara Ka. UPT Puskesmas untuk dapat menerima dan memfasilitasi kegiatan penelitian, apabila kegiatan tersebut telah selesai agar dapat memberikan laporan hasil kepada kami.

Demikian untuk dapat dilaksanakan.

Pt.Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Lampung Selatan

EKA RIANTINAWATI, S.KM., M.Kes
Pembina Tingkat 1
NIP. 19680608 198812 2 001

Tembusan:
Kepada Yth,
Direktur Poltekes Tanjung Karang



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS BRANTI RAYA

Jl. Pusiban No.2 Desa Branti Raya Kecamatan Natar, Kode Pos 35362
Call Center 0811 728 1010 Email brantiraya81@gmail.com



Nomor : 445/34/IV.03 / III /2021 Kepada
Lampiran : - Yth. Plt. Kepala Dinas Kesehatan
Perihal : Izin Penelitian Kabupaten Lampung Selatan
di
Kalianda – Lampung Selatan

Dengan Hormat,

Menanggapi Surat dari Dinas Kesehatan Lampung Selatan Nomor : 070/1602/IV.03/2021 Tanggal 16 Maret 2021, Perihal Izin Penelitian.

Adapun izin tersebut diberikan kepada :

Nama : Dewi Aprilia Astarini
NPM : 1813451067
Judul : **“Gambaran Sanitasi Lingkungan Rumah Pada Penderita Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Branti Raya Lampung Selatan Tahun 2021”.**
Tujuan : Mengadakan Penelitian dalam Rangka Penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA)

Mengenai Permintaan Izin Penelitian Sdr. Dewi Aprilia Astarini di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Branti Raya, kami memberikan izin kepada Sdr. Dewi Aprilia Astarini untuk melaksanakan Studi Penelitian di wilayah kerja kami, Asalkan data tersebut tidak dipublikasikan dan hanya digunakan sebagai penelitian tugas akhir mahasiswa tersebut saja.

Demikianlah surat rekomendasi ini dibuat, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Branti Raya, 29 Maret 2021

Kepala UPT. Puskesmas Branti Raya


dr. Putra Kurniawan, M.Kes
NIP. 19710922 200904 1 002

Kuesioner Penelitian

Gambaran Sanitasi Lingkungan Rumah Pada Penderita Stunting di Wilayah Puskesmas Branti Raya Lampung Selatan Tahun 2021

A. Data Responden

1. Nama Responden :
2. Jenis Kelamin :
 1. Laki-laki
 2. Perempuan
3. Umur : Tahun
4. Pekerjaan :
 1. PNS/ Pensiun/ ABRI
 2. Wiraswasta
 3. Karyawan Swasta
 4. Petani
 5. Ibu Rumah Tangga
 6. Buruh
5. Pendidikan Terakhir :
 1. Tidak Tamat SD
 2. Tamat SD
 3. Tamat SLTP
 4. Tamat SLTA
 5. Sarjana
 6. Lain-lain
6. Nama Balita :
7. Jenis Kelamin :
 1. Laki-laki
 2. Perempuan
8. Umur Balita : bulan/tahun

B. Penyediaan air bersih/ dan air minum

1. Apakah anda memiliki sarana air bersih ...
 - a. Ya, memiliki sarana air bersih
 - b. Tidak , memiliki sarana air bersih
2. Jika YA, apakah air bersih yang anda gunakan milik pribadi ...

- a. Ya
 - b. Tidak
3. Apakah jenis sumber air yang anda gunakan untuk kebutuhan sehari-hari ...
- a. PDAM
 - b. Sumur
 - c. Air hujan
 - d. Air sungai
4. Apakah air yang anda gunakan berbau ...
- a. Ya
 - b. Tidak
5. Apakah air yang anda gunakan berasa ...
- a. Ya
 - b. Tidak
6. Apakah air yang anda gunakan berwarna ...
- a. Ya
 - b. Tidak
7. Apakah air yang anda gunakan keruh ...
- a. Ya
 - b. Tidak
8. Apakah anda memiliki jamban keluarga ...
- a. Ya
 - b. Tidak
9. Apakah jenis jamban yang anda gunakan sudah menggunakan leher angsa ...
- a. Ya
 - b. Tidak
10. Apakah jamban anda selalu tertutup ..
- a. Ya
 - b. Tidak

C. Pengelolaan Sampah dan Saluran Pembuangan Air Limbah

1. Apakah tersedia tempat pembuangan sampah dirumah anda...
- a. Ya tersedia
 - b. Tidak tersedia
2. Apakah tempat pembuangan sampah dirumah anda tertutup ...
- a. Ya
 - b. Tidak

3. Apakah anda memiliki saluran pembuangan air limbah rumah tangga...
 - a. Ya memiliki
 - b. Tidak memiliki
4. Jika ya, Kemana air limbah di alirkan...
 - a. Siring
 - b. Lubang Resapan
5. Berapa jarak sumber air dirumah anda dengan septik tank ..
 - a. <10 m
 - b. >10 m
6. Apakah tempat sampah terbuat dari bahan kedap air ...
 - a. Ya
 - b. Tidak
7. Apakah tempat sampah anda terhindar dari binatang penganggu...
 - a. Ya
 - b. Tidak

D. Pengelolaan Makanan dan Minuman

1. Apakah ibu memperhatikan proses pengelolaan makanan ...
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. Apakah bahan makanan siap saji dan bahan makanan mentah di simpan pada tempat yang terpisah ...
 - a. Ya
 - b. Tidak
3. Apakah penderita selalu makan 3 kali sehari ...
 - a. Ya
 - b. Tidak

E. Pelayanan Kesehatan

1. Apakah jika anak ibu sakit, ibu selalu membawa ke fasilitas pelayanan kesehatan...
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. Apakah anak ibu bulan kemarin datang ke posyandu...
 - a. Ya
 - b. Tidak
3. Apakah anak ibu diberikan ASI Eksklusif ...
 - a. Ya
 - b. Tidak

4. Apakah anak ibu diberikan MP ASI...
 - a. Ya
 - b. Tidak

DOKUMENTASI



Wawancara kepada responden



Penyediaan Sumber Air Bersih/ Air Minum penderita stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Branti Raya



Saluran Pembuangan Air Limbah (SPAL) yang dialirkan ke siring yang tidak tertutup



Tempat Pengelolaan Makanan dan Minuman pada penderita stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Branti Raya



Saluran Pembuangan Air Limbah (SPAL) yang dialirkan ke Lubang Resapan di Wilayah Kerja Puskesmas Branti Raya



Dilihat Dari Dekat Jamban Rumah Pada Penderita Stunting Di Wilayah Kerja Puskesmas Branti Raya



Penimbangan Berat Badan Pada Balita



Pengukuran Tinggi Badan Pada Balita

**Lampiran Data Tabel Distribusi Frekuensi Gambaran Sanitasi
Lingkungan Rumah pada Penderita Stunting di Wilayah Kerja
Puskesmas Branti Raya Lampung Selatan Tahun 2020**

NAMA RESPONDEN				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	7.7	7.7	7.7
DESI WAHYUNI	1	7.7	7.7	15.4
DWI TRISNA	1	7.7	7.7	23.1
FANI OKTABIANA	1	7.7	7.7	30.8
FATIMAH	1	7.7	7.7	38.5
ISMA	1	7.7	7.7	46.2
MARYATI	1	7.7	7.7	53.8
PUJI ASTUTI	1	7.7	7.7	61.5
RANTI	1	7.7	7.7	69.2
ROHANI	1	7.7	7.7	76.9
SALMA	1	7.7	7.7	84.6
SRI ASTUTI	1	7.7	7.7	92.3
SRI WAHYUNI	1	7.7	7.7	100.0
Total	13	100.0	100.0	

JENIS KELAMIN				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid PEREMPUAN	12	92.3	100.0	100.0
Missing System	1	7.7		
Total	13	100.0		

UMUR				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 27	1	7.7	8.3	8.3
29	1	7.7	8.3	16.7
31	1	7.7	8.3	25.0
32	1	7.7	8.3	33.3

	35	2	15.4	16.7	50.0
	38	1	7.7	8.3	58.3
	39	1	7.7	8.3	66.7
	40	1	7.7	8.3	75.0
	41	1	7.7	8.3	83.3
	42	1	7.7	8.3	91.7
	43	1	7.7	8.3	100.0
	Total	12	92.3	100.0	
Missing	System	1	7.7		
Total		13	100.0		

PEKERJAAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PETANI	1	7.7	8.3	8.3
	IBU RUMAH TANGGA	11	84.6	91.7	100.0
	Total	12	92.3	100.0	
Missing	System	1	7.7		
Total		13	100.0		

PENDIDIKAN TERAKHIR

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TAMAT SD	3	23.1	25.0	25.0
	TAMAT SLTP	5	38.5	41.7	66.7
	TAMAT SLTA	4	30.8	33.3	100.0
	Total	12	92.3	100.0	
Missing	System	1	7.7		
Total		13	100.0		

NAMA BALITA

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	7.7	7.7	7.7
AFIDAH NURHASAMAH	1	7.7	7.7	15.4
AIZA	1	7.7	7.7	23.1
ALESHA	1	7.7	7.7	30.8
ALMAIRA SYAKIRA	1	7.7	7.7	38.5
AULIAN ELENO	1	7.7	7.7	46.2
AZKA RIZKY	1	7.7	7.7	53.8
GAMA AHYAN	1	7.7	7.7	61.5
KAIRA	1	7.7	7.7	69.2
KAISHA	1	7.7	7.7	76.9
NAURA SAFIRA	1	7.7	7.7	84.6
RADINKA FATHAN	1	7.7	7.7	92.3
SYAHIRA AZZAHRA	1	7.7	7.7	100.0
Total	13	100.0	100.0	

JENIS KELAMIN BALITA

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid LAKI-LAKI	3	23.1	25.0	25.0
PEREMPUAN	9	69.2	75.0	100.0
Total	12	92.3	100.0	
Missing System	1	7.7		
Total	13	100.0		

UMUR BALITA

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	7.7	7.7	7.7
12 BULAN	1	7.7	7.7	15.4
20 BULAN	2	15.4	15.4	30.8
21 BULAN	1	7.7	7.7	38.5

29 BULAN	1	7.7	7.7	46.2
30 BULAN	1	7.7	7.7	53.8
33 BULAN	1	7.7	7.7	61.5
34 BULAN	1	7.7	7.7	69.2
42 BULAN	2	15.4	15.4	84.6
48 BULAN	1	7.7	7.7	92.3
56 BULAN	1	7.7	7.7	100.0
Total	13	100.0	100.0	

TINGGI BADAN BALITA

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	7.7	7.7	7.7
73 CM	2	15.4	15.4	23.1
74 CM	1	7.7	7.7	30.8
78 CM	1	7.7	7.7	38.5
79 CM	1	7.7	7.7	46.2
80 CM	2	15.4	15.4	61.5
87 CM	1	7.7	7.7	69.2
92 CM	1	7.7	7.7	76.9
94 CM	1	7.7	7.7	84.6
97 CM	1	7.7	7.7	92.3
99 CM	1	7.7	7.7	100.0
Total	13	100.0	100.0	

BERAT BADAN BALITA

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
--	-----------	---------	---------------	-----------------------

Valid	1	7.7	7.7	7.7
11.7 KG	2	15.4	15.4	23.1
12 KG	1	7.7	7.7	30.8
13.3 KG	1	7.7	7.7	38.5
6.8 KG	1	7.7	7.7	46.2
7.8 KG	2	15.4	15.4	61.5
7.9 KG	1	7.7	7.7	69.2
8.2 KG	1	7.7	7.7	76.9
8.7 KG	1	7.7	7.7	84.6
9.3 KG	2	15.4	15.4	100.0
Total	13	100.0	100.0	

APAKAH ANDA MEMILIKI SARANA AIR BERSIH

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	YA. MEMILIKI SARANA AIR BERSIH	12	92.3	100.0	100.0
Missing	System	1	7.7		
Total		13	100.0		

JIKA YA, APAKAH AIR BERSIH YANG ANDA GUNAKAN MILIK PRIBADI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	YA	10	76.9	83.3	83.3
	TIDAK	2	15.4	16.7	100.0
	Total	12	92.3	100.0	
Missing	System	1	7.7		
Total		13	100.0		

APAKAH JENIS SUMBER AIR YANG ANDA GUNAKAN UNTUK KEBUTUHAN SEHARI-HARI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PDAM	1	7.7	8.3	8.3
	SUMUR GALI	11	84.6	91.7	100.0
	Total	12	92.3	100.0	

Missing	System	1	7.7		
Total		13	100.0		

APAKAH AIR YANG ANDA GUNAKAN BERBAU

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	YA	4	30.8	33.3	33.3
	TIDAK	8	61.5	66.7	100.0
	Total	12	92.3	100.0	
Missing	System	1	7.7		
Total		13	100.0		

APAKAH AIR YANG ANDA GUNAKAN BERASA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK	12	92.3	100.0	100.0
Missing	System	1	7.7		
Total		13	100.0		

APAKAH AIR YANG ANDA GUNAKAN KERUH

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	YA	1	7.7	8.3	8.3
	TIDAK	11	84.6	91.7	100.0
	Total	12	92.3	100.0	
Missing	System	1	7.7		
Total		13	100.0		

APAKAH AIR YANG ANDA GUNAKAN BERWARNA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	YA	1	7.7	8.3	8.3
	TIDAK	11	84.6	91.7	100.0
	Total	12	92.3	100.0	
Missing	System	1	7.7		
Total		13	100.0		

APAKAH ANDA MEMILIKI JAMBAK KELUARGA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	YA	11	84.6	91.7	91.7
	TIDAK	1	7.7	8.3	100.0
	Total	12	92.3	100.0	
Missing	System	1	7.7		
Total		13	100.0		

APAKAH ANDA MEMILIKI JAMBAK KELUARGA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	YA	11	84.6	91.7	91.7
	TIDAK	1	7.7	8.3	100.0
	Total	12	92.3	100.0	
Missing	System	1	7.7		
Total		13	100.0		

APAKAH JENIS JAMBAK YANG ANDA GUNAKAN SUDAH MENGGUNAKAN
LEHER ANGSA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	YA	12	92.3	100.0	100.0
Missing	System	1	7.7		
Total		13	100.0		

APAKAH JAMBAN ANDA SELALU TERTUTUP

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK	12	92.3	100.0	100.0
Missing	System	1	7.7		
Total		13	100.0		

APAKAH TERSEDIA TEMPAT PEMBUANGAN SAMPAH DIRUMAH ANDA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	YA TERSEDIA	12	92.3	100.0	100.0
Missing	System	1	7.7		
Total		13	100.0		

APAKAH TEMPAT PEMBUANGAN SAMPAH DIRUMAH ANDA TERTUTUP

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	YA	4	30.8	33.3	33.3
	TIDAK	8	61.5	66.7	100.0
	Total	12	92.3	100.0	
Missing	System	1	7.7		
Total		13	100.0		

APAKAH TEMPAT SAMPAH DIRUMAH ANDA KEDAP AIR

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	YA	8	61.5	66.7	66.7
	TIDAK	4	30.8	33.3	100.0

Total	12	92.3	100.0
Missing System	1	7.7	
Total	13	100.0	

APAKAH TEMPAT SAMPAH DIRUMAH ANDA TERHINDAR DARI BINATANG
 PENGGANGU

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid YA	7	53.8	58.3	58.3
TIDAK	5	38.5	41.7	100.0
Total	12	92.3	100.0	
Missing System	1	7.7		
Total	13	100.0		

APAKAH ANDA MEMILIKI SALURAN PEMBUANGAN AIR LIMBAH RUMAH TANGGA

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid YA MEMILIKI	12	92.3	100.0	100.0
Missing System	1	7.7		
Total	13	100.0		

JIKA YA, AIR LIMBAH DIALIRKAN/DIBUANG KEMANA					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SIRING	10	76.9	83.3	83.3
	LUBANG RESAPAN	2	15.4	16.7	100.0
	Total	12	92.3	100.0	
Missing	System	1	7.7		
Total		13	100.0		

BERAPA JARAK SUMBER AIR DIRUMAH ANDA DENGAN SEPTIK TANK

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<10 m	4	30.8	33.3	33.3
	>10 m	8	61.5	66.7	100.0
	Total	12	92.3	100.0	
Missing	System	1	7.7		
Total		13	100.0		

APAKAH IBU MEMPERHATIKAN PROSES PENGELOLAAN MAKANAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	YA	11	84.6	91.7	91.7
	TIDAK	1	7.7	8.3	100.0
	Total	12	92.3	100.0	
Missing	System	1	7.7		
Total		13	100.0		

APAKAH BAHAN MAKANAN SIAP SAJI DAN BAHAN MAKANAN MENTAH
DISIMPAN PADA TEMPAT YANG TERPISAH

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	YA	6	46.2	50.0	50.0
	TIDAK	6	46.2	50.0	100.0
	Total	12	92.3	100.0	
Missing	System	1	7.7		
Total		13	100.0		

APAKAH ANAK IBU SELALU MAKAN 3 KALI SEHARI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	YA	2	15.4	16.7	16.7
	TIDAK	10	76.9	83.3	100.0
	Total	12	92.3	100.0	

Missing	System	1	7.7		
Total		13	100.0		

APAKAH ANAK IBU MENGIKUTI PROGRAM KESEHATAN ANAK

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	YA	11	84.6	91.7	91.7
	TIDAK	1	7.7	8.3	100.0
	Total	12	92.3	100.0	
Missing	System	1	7.7		
Total		13	100.0		

APAKAH JIKA ANAK IBU SAKIT IBU SELALU MEMBAWA KE FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	YA	12	92.3	100.0	100.0
Missing	System	1	7.7		
Total		13	100.0		

APAKAH ANAK IBU BULAN KEMARIN DATANG KE POSYANDU

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	YA	11	84.6	91.7	91.7
	TIDAK	1	7.7	8.3	100.0
	Total	12	92.3	100.0	
Missing	System	1	7.7		
Total		13	100.0		

APAKAH ANAK IBU DIBERIKAN ASI EKSLUSIF SELAMA 2 TAHUN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	YA	6	46.2	50.0	50.0
	TIDAK	6	46.2	50.0	100.0
	Total	12	92.3	100.0	
Missing	System	1	7.7		
Total		13	100.0		

APAKAH ANAK IBU DIBERIKAN MP-ASI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	YA	8	61.5	66.7	66.7
	TIDAK	4	30.8	33.3	100.0
	Total	12	92.3	100.0	
Missing	System	1	7.7		
Total		13	100.0		



PERATURAN MENTERI KESEHATAN REPUBLIK
INDONESIA NOMOR 2 TAHUN 2020
TENTANG
STANDAR ANTROPOMETRI
ANAK DENGAN RAHMAT TUHAN
YANG MAHA ESA
MENTERI KESEHATAN REPUBLIK
INDONESIA

- Menimbang : a. bahwa untuk menciptakan sumber daya manusia yang berkualitas perlu didukung dengan pertumbuhan anak secara optimal;
- b. bahwa untuk mencapai pertumbuhan yang optimal pada setiap anak, diperlukan pemantauan dan penilaian status gizi dan tren pertumbuhan anak sesuai standar;
- c. bahwa standar ukuran pertumbuhan anak sebagaimana diatur dalam Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 1995/MENKES/SK/XII/2010 tentang Standar Antropometri Penilaian Status Gizi Anak perlu disesuaikan dengan perkembangan dan kebutuhan program perbaikan gizi masyarakat;
- d. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a, huruf b, dan huruf c, perlu menetapkan Peraturan Menteri Kesehatan tentang Standar Antropometri Anak;
- Mengingat : 1. Pasal 17 ayat (3) Undang-Undang Dasar Negara Republik Indonesia Tahun 1945;

B. Kategori dan Ambang Batas Status Gizi Anak

Indeks	Kategori Status Gizi	Ambang Batas (Z-Score)
Berat Badan menurut Umur (BB/U) anak usia 0- 60 bulan	Berat badan sangat kurang (<i>severelyunderweight</i>)	<-3 SD
	Berat badan kurang(<i>underweight</i>)	- 3 SD sd <- 2 SD
	Berat badan normal	-2 SD sd +1 SD
	Risiko Berat badan lebih	> +1 SD
Panjang Badan atau Tinggi Badan menurut Umur (PB/U atau TB/U) anak usia 0 - 60 bulan	Sangat pendek (<i>severelystunted</i>)	<-3 SD
	Pendek (<i>stunted</i>)	- 3 SD sd <- 2 SD
	Normal	-2 SD sd +3 SD
	Tinggi	> +3 SD
Berat Badan menurut Panjang Badan atau Tinggi Badan (BB/PB atau BB/TB) anak usia 0 - 60 bulan	Gizi buruk (<i>severelywasted</i>)	<-3 SD
	Gizi kurang (<i>wasted</i>)	- 3 SD sd <- 2 SD
	Gizi baik (normal)	-2 SD sd +1 SD
	Berisiko gizi lebih(<i>possible risk of overweight</i>)	> + 1 SD sd + 2 SD
	Gizi lebih (<i>overweight</i>)	> + 2 SD sd + 3 SD
	Obesitas (<i>obese</i>)	> + 3 SD
Indeks Massa Tubuh menurut Umur (IMT/U) anak usia 0 - 60 bulan	Gizi buruk (<i>severely wasted</i>)	<-3 SD
	Gizi kurang (<i>wasted</i>)	- 3 SD sd <- 2 SD
	Gizi baik (normal)	-2 SD sd +1 SD
	Berisiko gizi lebih(<i>possible risk of overweight</i>)	> + 1 SD sd + 2 SD
	Gizi lebih (<i>overweight</i>)	> + 2 SD sd +3 SD
	Obesitas (<i>obese</i>)	> + 3 SD
Indeks Massa Tubuh menurut Umur (IMT/U) anak usia 5 - 18 tahun	Gizi buruk (<i>severelythinness</i>)	<-3 SD
	Gizi kurang (<i>thinness</i>)	- 3 SD sd <- 2 SD
	Gizi baik (normal)	-2 SD sd +1 SD
	Gizi lebih (<i>overweight</i>)	+ 1 SD sd +2 SD
	Obesitas (<i>obese</i>)	> + 2 SD

Keterangan:

- ¹ Anak yang termasuk pada kategori ini mungkin memiliki masalah pertumbuhan, perlu dikonfirmasi dengan BB/TB atau IMT/U
- ² Anak pada kategori ini termasuk sangat tinggi dan biasanya tidak menjadi masalah kecuali kemungkinan adanya gangguan endokrin seperti tumor yang memproduksi hormon pertumbuhan. Rujuk ke dokter spesialis anak jika diduga mengalami gangguan endokrin (misalnya anak yang sangat tinggi menurut umurnya sedangkan tinggi orang tua normal).
- ³ Walaupun interpretasi IMT/U mencantumkan gizi buruk dan gizi kurang, kriteria diagnosis gizi buruk dan gizi kurang menurut pedoman Tatalaksana Anak Gizi Buruk menggunakan Indeks Berat Badan menurut Panjang Badan atau Tinggi Badan (BB/PB atau BB/TB).

C. Tabel Standar Antropometri dan Grafik Pertumbuhan Anak

Penentuan status gizi anak merujuk pada tabel Standar Antropometri Anak dan grafik pertumbuhan anak, namun grafik lebih menggambarkan kecenderungan pertumbuhan anak. Baik tabel maupun grafik menggunakan ambang batas yang sama.

Untuk menentukan status gizi anak, baik menggunakan tabel maupun grafik perlu memperhatikan keempat indeks standar antropometri secara bersamaan sehingga dapat menentukan masalah pertumbuhan, untuk dilakukan tindakan pencegahan dan tata laksana lebih lanjut.

Tabel Standar Antropometri dan Grafik Pertumbuhan Anak (GPA) terdiri atas indeks Berat Badan menurut Umur (BB/U), Berat Badan menurut Tinggi Badan BB/TB), Tinggi Badan menurut Umur (TB/U) dan Indeks Masa Tubuh menurut Umur (IMT/U)

**PERATURAN MENTERI KESEHATAN REPUBLIK
INDONESIA NOMOR
492/MENKES/PER/IV /2010**

TENTANG PERSYARATAN KUALITAS AIR MINUM

No	Jenis Parameter	Satuan	Kadar Maksimum Yang Diperbolehkan
1	Parameter yang berhubungan langsung dengan kesehatan		
	a. Parameter Mikrobiologi		
	1) E. Coli	Jumlah per 100 ml	0
	2) Total Bakteri Koliform	Jumlah per 100 ml sampel	0
	b. Kimia an – organik		
	1) Arsen	mg	0,01
	2) Flourida	mg	1,5
	3) Total Kromium	mg	0,05
	4) Kadmium	mg	0,003
	5) Nitrit, (sebagai NO ₂ ⁻)	mg	3
	6) Nitrat, (sebagai NO ₃ ⁻)	mg / l	50
	7) Sianida	mg	0,07
	8) Selenium	mg	0,1
2	Parameter yang tidak langsung berhubungan dengan kesehatan		
	a. Parameter Fisik		
	1) Bau		Tidak berbau
	2) Warna	T	15
	3) Total Zat Padat Terlarut	mg	500
	4) Kekeruhan	N	5
	5) Rasa		Tidak berasa
	6) Suhu	0	Suhu udara ± 3
	b. Parameter Kimiawi		
	1) Aluminium	mg	0,2
	2) Besi	mg	0,3
	3) Kesadahan	mg / l	500
	4) Khlorida	mg / l	250
	5) Mangan	mg / l	4
	6) Ph		6,5 -8,5

PARAMETER TAMBAHAN

1. KIMIAWI

a. Bahan Anorganik

Air Raksa	mg/l	0,001
Antimon	mg/l	0,02
Barium	mg/l	0,7
Boron	mg/l	0,5
Molybdenum	mg/l	0,07
Nikel	mg/l	0,07
Sodium	mg/l	200
Timbal	mg/l	0,01
Uranium	mg/l	0,015

b. Bahan Organik

Zat Organik (KMnO ₄)	mg/l	10
Deterjen	mg/l	0,05
Chlorinated alkanes		
Carbon tetrachloride	mg/l	0,004
Dichloromethane	mg/l	0,02
1,2-Dichloroethane	mg/l	0,05
1,2-Dichloroethene	mg/l	0,05
Trichloroethene	mg/l	0,02
Tetrachloroethene	mg/l	0,04
Aromatic hydrocarbons		
Benzene	mg/l	0,01
Toluene	mg/l	0,7
Xylenes	mg/l	0,5
Ethylbenzene	mg/l	0,3
Styrene	mg/l	0,02
1,2-Dichlorobenzene (1,2-DCB)	mg/l	1
1,4-Dichlorobenzene (1,4-DCB)	mg/l	0,3