

# LAMPIRAN

## Lampiran 1. Lembar Kuesioner Balita

Desa : Nama Responden :  
RT : Nama Pewawancara :  
Tgl. Wawancara :

### A. Identitas Orang Tua Balita

#### 1. Ayah Balita

- a. Nama :
- b. Umur :
- c. Pendidikan : SD / SMP / SMA / PT
- d. Bekerja : ya / tidak
- e. Pendapatan : Rp..... / hari / minggu / bulan

#### 2. Ibu Balita

- a. Nama :
- b. Umur :
- c. Pendidikan : SD / SMP / SMA / PT
- d. Bekerja : ya / tidak
- e. Pendapatan : Rp..... / hari / minggu / bulan

### B. Identitas Balita

1. Nama :
2. Jenis kelamin : laki-laki / perempuan
3. Tanggal lahir :
4. Umur :

### C. Antropometri Balita

1. Tinggi badan :
2. Status gizi berdasarkan indeks TB/U :

### D. Makanan Balita

1. Asupan zat gizi : lakukan wawancara menggunakan formulir *food recall* 24 jam
2. ASI eksklusif
  - a. Apakah sejak lahir sampai bayi berusia 6 bulan selalu diberikan ASI saja? Ya/Tidak
  - b. Sejak kapan anak diberikan makanan selain ASI?  $\geq 6$  bulan /  $< 6$  bulan

### E. Riwayat penyakit Balita

Dalam 1 bulan terakhir apakah Balita pernah mengalami penyakit infeksi berikut ini?

1.	Dalam 1 bulan terakhir, apakah balita pernah mengalami gejala diare seperti BAB cair dengan atau tanpa bercampur darah $\geq 3$ kali/hari?	1. Ya 2. Tidak
2.	Pada saat diare berapa hari lamanya anak mengalami diare?	.....Hari
3.	Berapa kali anak mengalami diare dalam 1 bulan terakhir ini?	1. $< 2$ kali 2. $\geq 2$ kali
4.	Dalam 1 bulan terakhir, apakah anak pernah mengalamibatuk?	1. Ya 2. Tidak
5.	Pada saat batuk berapa lamanya anak mengalami batuk?	.....Hari
6.	Berapa kali anak mengalami batuk dalam 1 bulan terakhir ini?	1. $< 2$ kali 2. $\geq 2$ kali
7.	Dalam 1 bulan terakhir, apakah anak pernah mengalami pilek?	1. Ya 2. Tidak
8.	Pada saat pilek berapa lamanya anak mengalamipilek?	.....Hari
9.	Berapa kali anak mengalami pilek dalam 1 bulan terakhir ini?	1. $< 2$ kali 2. $\geq 2$ kali
10.	Dalam 1 bulan terakhir, apakah anak pernah mengalami panas/demam?	1. Ya 2. Tidak
11.	Pada saat panas/demam berapa lamanya anak mengalami panas/demam?	.....Hari
12.	Berapa kali anak mengalami panas/demamdalam 1 bulan terakhir ini?	1. $< 2$ kali 2. $\geq 2$ kali
13.	Dalam 1 bulan terakhir, apakah anak pernah mengalami kesukaran bernapas?	1. Ya 2. Tidak
14.	Pada saat kesukaran bernapas berapa lamanya anak mengalami kesukaran bernapas?	.....Hari
15.	Berapa kali anak mengalami kesukaran bernapasdalam 1 bulan terakhir ini?	1. $< 2$ kali 2. $\geq 2$ kali

Sumber: Faradilah, 2019.

## F. Higiene & Perilaku Sehat

1. Apakah anggota keluarga terbiasa mencuci tangan dengan sabun sebelum makan? Ya / Tidak
2. Apakah keluarga anda biasa minum dengan air yang dimasak lebih dahulu? Ya / Tidak
3. Apakah keluarga anda biasa BAB di jamban? Ya / Tidak
4. Apakah keluarga anda biasa cuci tangan dengan sabun setelah BAB? Ya / Tidak
5. Apakah keluarga anda rutin membersihkan rumah tiap hari? Ya / Tidak
6. Apakah ada anggota keluarga Anda yang merokok? Ya / Tidak
7. Apakah sumber air bersih rumah tangga? Sumur gali terlindung / sumur bor / PAM / penampungan air hujan, lainnya (sebutkan)  
.....
8. Bagaimana kualitas air bersih yang dipakai sehari-hari? (jawaban bisa lebih dari satu) Tidak berasa / tidak berbau / tidak berwarna (jernih) / berbau / keruh / lainnya (sebutkan)  
.....
9. Bagaimana kondisi kamar mandi keluarga? (jawaban bisa lebih dari satu) ada / tidak ada / di dalam rumah / di luar rumah / terbuka / tertutup / tanah / semen / keramik / lainnya (sebutkan)  
.....
10. Bagaimana kondisi saluran pembuangan air limbah rumah tangga? (jawaban bisa lebih dari satu) ada / tidak ada / tergenang di pekarangan / dialirkan ke kebun-selokan-sungai / dibuat saluran khusus.
11. Bagaimana kondisi jamban keluarga? (jawaban bisa lebih dari satu) ada / tidak ada / di dalam rumah / di luar rumah / terbuka / tertutup / cemplung / kloset / keramik / lainnya (sebutkan)  
.....
12. Bagaimana kondisi tempat pembuangan sampah rumah tangga? (jawaban bisa lebih dari satu) ada / tidak ada / dibakar / ditimbun / ke sungai, lainnya (sebutkan)  
.....
13. Bagaimana kondisi umum rumah? (jawaban bisa lebih dari satu) sederhana / semi permanen / permanen /lainnya (sebutkan)  
.....
14. Bagaimana kondisi lantai rumah? (jawaban bisa lebih dari satu) tanah / semen / keramik/lainnya (sebutkan)  
.....
15. Bagaimana kondisi ruangan di dalam rumah? (jawaban bisa lebih dari satu) terang / redup / nyaman / lembab / panas / bersih / kotor / lainnya (sebutkan)

*Sumber: Azzahra, 2022.*

**Lampiran 2. Formulir *Food Recall* 24 Jam**

**FORMULIR *FOOD RECALL* 24 JAM**

WAKTU	MENU	BAHAN MAKANAN	URT	GRAM

Pewawancara,

.....

### **Lampiran 3. Naskah PSP**

#### **PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)**

Saya Afwina Syifa berasal dari Program Studi DIII Gizi Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang akan mengadakan penelitian dengan judul “Gambaran Asupan Energi Dan Protein, Pola Asuh, Dan Riwayat Penyakit Infeksi Dengan Kejadian Stunting Balita Usia 24-59 Bulan di Pekon Tanjung Jati Wilayah Kerja Puskesmas Pasar Simpang”. Penelitian akan dilaksanakan pada bulan April sampai dengan Mei 2023 di Pekon Tanjung Jati. Tujuan penelitian ini adalah untuk memperoleh informasi tentang asupan energi dan protein, pola asuh, dan riwayat penyakit infeksi dengan kejadian stunting balita usia 24-59 bulan di pekon tanjung jati wilayah kerja puskesmas pasar simpang.

Sasaran penelitian ini adalah 37 balita berusia 24-59 bulan yang berdomisili di Pekon Tanjung Jati Wilayah Kerja Puskesmas Pasar Simpang. Terhadap ibu balita akan dilakukan wawancara tentang asupan energi dan protein, pola asuh, dan riwayat penyakit infeksi, serta akan dilakukan pengukuran tinggi badan untuk menghitung status gizinya.

Manfaat dari penelitian ini adalah diketahuinya asupan energi dan protein, pola asuh, dan riwayat penyakit infeksi dengan kejadian stunting balita usia 24-59 bulan berdasarkan wawancara, serta tidak ada risiko yang ditimbulkan.

Wawancara diperkirakan akan memerlukan waktu sekitar satu jam per responden. Oleh karena itu, saya sangat berharap partisipasi Ibu/Bapak yang bersifat sukarela tanpa paksaan dan bila tidak berkenan dapat menolak dan sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri tanpa sanksi apapun.

Semua informasi wawancara yang Ibu/Bapak berikan akan dijaga kerahasiannya dan apabila ada pertanyaan yang terkait survei ini dapat menghubungi saya, Afwina Syifa (HP 082282048514).

**Lampiran 4. *Form Informed Consent***

**INFORMED CONSENT**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

TTL :

Alamat :

Menyatakan ketersediaan untuk dijadikan sebagai responden penelitian Mahasiswa Jurusan DIII Gizi Politeknik Kesehatan Tanjungkarang dengan judul “Gambaran Asupan Energi Dan Protein, Pola Asuh, Dan Riwayat Penyakit Infeksi Dengan Kejadian Stunting Balita Usia 24-59 Bulan di Pekon Tanjung Jati Wilayah Kerja Puskesmas Pasar Sempang”.

Kerahasiaan informasi dan identitas responden dijamin oleh peneliti dan tidak akan disebar luaskan baik melalui media massa ataupun elektronik.

Dengan demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Kotaagung, Mei 2023

Responden

(.....)

## Lampiran 5. Surat Izin Penelitian Poltekkes Tanjungkarang



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURBAN**

Jalan Soekarno - Hatta No.6 Bandar Lampung  
Telp. : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773918



E-mail : [direktorat@poltekkes-tjk.c.id](mailto:direktorat@poltekkes-tjk.c.id)

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.03.01/I.1/1863.56/2023  
Lampiran : ..... Eks  
Hal : Izin Penelitian

16 Maret 2023

Yang Terhormat , Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tanggamus  
Di – Tanggamus

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi Gizi Program Diploma Tiga Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang Tahun Akademik 2022/2023, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Berikut terlampir mahasiswa yang melakukan penelitian.

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



**Dewi Purwaningsih, S.Si.T., M.Kes**  
NIP: 196706271988012001

Tembusan :

- 1.Ka.Jurusan Gizi
- 2.Ka.Bid.Diklat
- 3.Ka.UPT PKM .....

Lampiran 1  
Nomor  
Tanggal

: Izin Penelitian  
: PP.03.01/I.1/1863.56/2023  
: 16 Maret 2023

DAFTAR NAMA MAHASISWA DAN JUDUL PENELITIAN  
PROGRAM STUDI GIZI PROGRAM DIPLOMA TIGA JURUSAN GIZI  
POLTEKES KEMENKES TANJUNGPURUNING T.A 2022/2023

NO	NAMA	NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1	Bela Anatasia	2013411011	Gambaran Status Obesitas, Aktifitas Fisik, Konsumsi Gorengan Dan Kebiasaan Merokok Pada Pasien Hipertensi Rawat Jalan Di Puskesmas Kotaagung Kabupaten Tanggamus Tahun 2023	Puskesmas Kotaagung Kabupaten Tanggamus
2	Dian Ashofawanda	2013411072	Gambaran Kepatuhan Diet Dan Kadar Gula Darah Pada Anggota Prolanis Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 Di Puskesmas Kotaagung	Puskesmas Kotaagung Kabupaten Tanggamus
3	Neneng Latifah	2013411106	Gambaran Partisipasi Ibu Dalam Pemanfaatan Posyandu Balita Di Desa Kagungan Puskesmas Pasar Simpang	Puskesmas Pasar Simpang Kabupaten Tanggamus
4	Afwina Syifa	2013411051	Gambaran Asupan Energi Dan Protein, Pola Asuh, Dan Riwayat Penyakit Infeksi Dengan Kejadian Stunting Balita Usia 24-59 Bulan Di Pekon Tanjung Jati Wilayah Kerja Puskesmas Pasar Simpang	Puskesmas Pasar Simpang Kabupaten Tanggamus
5	Nova Dwi Nurhidayati	2013411108	Gambaran Asupan Gizi, Status Gizi Dan Kadar Asam Urat Pada Penderita Hiperurisemia Di Wilayah Kerja Puskesmas Bulok Tahun 2023	Puskesmas Bulok Kabupaten Tanggamus



Dwi Purwaningsih, S.Si.T., M.Kes  
NIP. 196705271988012001

## Lampiran 6. Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan



**PEMERINTAH KABUPATEN TANGGAMUS**  
**DINAS KESEHATAN**  
Jl. Jend. Suprpto Kompleks Pemda Tanggamus Telp. (0722) 21846  
**KOTA AGUNG**

---

Kota Agung, 3 April 2023

Nomor : 440/ 2897 /25/2023  
Lampiran : 1 (Satu) berkas  
Perihal : **Izin Penelitian**  
**an. Afwina Syifa, NIM 2013411051**

Kepada Yth.  
Direktur Politeknik Kesehatan  
Tanjungkarang  
di-  
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Direktur Politeknik Kesehatan Tanjungkarang Perihal Izin Penelitian Nomor: PP.03. 01 / I .1 /1863.56 /2023, maka dengan ini kami sampaikan hal-hal sebagai berikut :

1. Pada prinsipnya kami tidak keberatan dan menyetujui permohonan tersebut.
2. Kegiatan Permohonan Izin Penelitian pada bulan April s.d Mei 2023 di UPTD Puskesmas Kotaagung Kabupaten Tanggamus.
3. Jenis Kegiatan Permohonan Izin Penelitian judul "Gambaran Asupan Energi dan Protein, Pola Asuh, dan Riwayat Penyakit Infeksi dengan Kejadian Stunting Balita Usia 24-59 Bulan di Pekon Tanjung Jati Wilayah Kerja Puskesmas Pasar Simpang".
4. Setelah menyelesaikan kegiatan tersebut diwajibkan menyampaikan laporan hasil kegiatan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tanggamus.

Demikian hal ini disampaikan, untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

  
**KEPALA DINAS KESEHATAN**  
**KABUPATEN TANGGAMUS**  
**TAUFIK HIDAYAT, SE., M.Kes**  
NIP.19661127 198902 1 001

**Tembusan : disampaikan Kepada Yth. :**

1. Bupati & Wakil Bupati Tanggamus (Sebagai Laporan)
2. Mahasiswa yang bersangkutan
3. Arsip

## Lampiran 7. Surat Balasan Penelitian



### SURAT KETERANGAN

Nomor: 440/1981 / 25 / 2022

Sehubungan dengan surat dari Dinas Kesehatan Kabupaten Tanggamus perihal izin penelitian mahasiswa Nomor : 440/2897/25/20123, saya yang bertandatangan dibawah ini:

NAMA : dr. LINDA MEGAWATI ARITONANG  
NIP : 19750515 200604 2 025  
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Pasar Simpang

Dengan ini memberikan izin kepada mahasiswa tersebut dibawah ini:

NAMA : AFWINA SYIFA  
NIM : 2013411051  
Program Studi : D III Gizi Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang

Untuk melakukan penelitian yang berjudul “**Gambaran Asupan Energi dan Protein, Pola Asuh, dan Riwayat Penyakit Infeksi dengan Kejadian Stunting Balita Usia 24-59 Bulan di Pekon Tanjung Jati Wilayah Kerja Puskesmas Pasar Simpang**”.

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Kotaagung Timur, 5 April 2023  
Kepala UPTD Puskesmas Pasar Simpang



dr. LINDA MEGAWATI ARITONANG  
NIP. 19750515 200604 2 025

## Lampiran 8. Hasil Analisis Data

### 1. Status Gizi

Status Gizi Balita					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sangat pendek	4	10,8	10,8	10,8
	Pendek	12	32,4	32,4	43,2
	Normal	21	56,8	56,8	100,0
	Total	37	100,0	100,0	

### 2. Asupan Energi

Asupan Energi Balita					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sangat kurang	8	21,6	21,6	21,6
	Kurang	16	43,2	43,2	64,9
	Cukup	12	32,4	32,4	97,3
	Lebih	1	2,7	2,7	100,0
	Total	37	100,0	100,0	

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Asupan energi	37	533,00	1865,00	1132,6270	348,91471
Valid N (listwise)	37				

### 3. Asupan Protein

Asupan Protein Balita					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sangat kurang	8	21,6	21,6	21,6
	Kurang	8	21,6	21,6	43,2
	Cukup	21	56,8	56,8	100,0
	Total	37	100,0	100,0	

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Asupan protein	37	7,80	49,90	20,8135	8,92102
Valid N (listwise)	37				

### 4. Riwayat ASI Eksklusif

Riwayat ASI Balita					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ASI Eksklusif	12	32,4	32,4	32,4
	Tidak ASI Eksklusif	25	67,6	67,6	100,0
	Total	37	100,0	100,0	

## 5. Riwayat Penyakit Infeksi

<b>Riwayat Penyakit Infeksi Balita</b>					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	pernah	21	56,8	56,8	56,8
	tidak pernah	16	43,2	43,2	100,0
	Total	37	100,0	100,0	

<b>Riwayat Penyakit Infeksi</b>					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak pernah	16	43,2	43,2	43,2
	ISPA	9	24,3	24,3	67,6
	Diare	3	8,1	8,1	75,7
	ISPA & Diare	9	24,3	24,3	100,0
	Total	37	100,0	100,0	

## 6. Hygine dan Sanitasi Lingkungan

<b>Hygiene dan Sanitasi Lingkungan</b>					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	baik	18	48,6	48,6	48,6
	kurang baik	19	51,4	51,4	100,0
	Total	37	100,0	100,0	

## Lampiran 9. Dokumentasi Kuesioner Balita

### KUESIONER BALITA

Desa : Tanjung Jati Nama Responden : Seli Safitri  
RT : 001/001 Nama Pewawancara : Aquina Syifa  
Tgl. Wawancara : 09 - Mei - 2023

#### A. Identitas Orang Tua Balita

##### 1. Ayah Balita

- Nama : Herdon
- Umur : 33 th
- Pendidikan : SD / SMP / SMA / PT
- Bekerja : ya / tidak
- Pendapatan : Rp. 1.000.000 / hari / minggu / bulan

##### 2. Ibu Balita

- Nama : Seli Safitri
- Umur : 30 th
- Pendidikan : SD / SMP / SMA / PT
- Bekerja : ya / tidak
- Pendapatan : Rp. - / hari / minggu / bulan

#### B. Identitas Balita

- Nama : Hizam Atha Septian
- Jenis kelamin : laki-laki / perempuan
- Tanggal lahir : 17 - 09 - 2020
- Umur : 2 th 7 bulan (31 bulan)

#### C. Antropometri Balita

- Tinggi badan : 82,8 cm
- Status gizi berdasarkan indeks TB/U : -2,8g (pendek)

#### D. Makanan Balita

- Asupan zat gizi : lakukan wawancara menggunakan formulir *food recall* 24 jam
- ASI eksklusif
  - Apakah sejak lahir sampai bayi berusia 6 bulan selalu diberikan ASI saja?  
Ya/Tidak *Ditash* *minum*
  - Sejak kapan anak diberikan makanan selain ASI?  $\geq 6$  bulan /  $< 6$  bulan

### E. Riwayat penyakit Balita

Dalam 1 bulan terakhir apakah Balita pernah mengalami penyakit infeksi berikut ini?

1.	Dalam 1 bulan terakhir, apakah balita pernah mengalami gejala diare seperti BAB cair dengan atau tanpa bercampur darah $\geq 3$ kali/hari?	① Ya 2. Tidak
2.	Pada saat diare berapa hari lamanya anak mengalami diare?	..3..Hari
3.	Berapa kali anak mengalami diare dalam 1 bulan terakhir ini?	① < 2 kali 2. $\geq 2$ kali
4.	Dalam 1 bulan terakhir, apakah anak pernah mengalami batuk?	1. Ya ② Tidak
5.	Pada saat batuk berapa lamanya anak mengalami batuk?	.....Hari
6.	Berapa kali anak mengalami batuk dalam 1 bulan terakhir ini?	1. < 2 kali 2. $\geq 2$ kali
7.	Dalam 1 bulan terakhir, apakah anak pernah mengalami pilek?	1. Ya ② Tidak
8.	Pada saat pilek berapa lamanya anak mengalami pilek?	.....Hari
9.	Berapa kali anak mengalami pilek dalam 1 bulan terakhir ini?	1. < 2 kali 2. $\geq 2$ kali
10.	Dalam 1 bulan terakhir, apakah anak pernah mengalami panas/demam?	① Ya 2. Tidak
11.	Pada saat panas/demam berapa lamanya anak mengalami panas/demam?	3...Hari
12.	Berapa kali anak mengalami panas/demam dalam 1 bulan terakhir ini?	① < 2 kali 2. $\geq 2$ kali
13.	Dalam 1 bulan terakhir, apakah anak pernah mengalami kesukaran bernapas?	1. Ya ② Tidak
14.	Pada saat kesukaran bernapas berapa lamanya anak mengalami kesukaran bernapas?	.....Hari
15.	Berapa kali anak mengalami kesukaran bernapas dalam 1 bulan terakhir ini?	1. < 2 kali 2. $\geq 2$ kali

Sumber: Faradilah, 2019.

## F. Higiene & Perilaku Sehat

1. Apakah anggota keluarga terbiasa mencuci tangan dengan sabun sebelum makan? Ya / ~~Tidak~~
2. Apakah keluarga anda biasa minum dengan air yang dimasak lebih dahulu? Ya / ~~Tidak~~
3. Apakah keluarga anda biasa BAB di jamban? Ya / ~~Tidak~~
4. Apakah keluarga anda biasa cuci tangan dengan sabun setelah BAB? Ya / ~~Tidak~~
5. Apakah keluarga anda rutin membersihkan rumah tiap hari? Ya / Tidak
6. Apakah ada anggota keluarga Anda yang merokok? Ya / ~~Tidak~~
7. Apakah sumber air bersih rumah tangga? Sumur gali terlindung / sumur bor / (PAM) / penampungan air hujan, lainnya (sebutkan)  
.....
8. Bagaimana kualitas air bersih yang dipakai sehari-hari? (jawaban bisa lebih dari satu) Tidak berasa / (tidak berbau) / (tidak berwarna (jernih)) / berbau / keruh / lainnya (sebutkan)  
.....
9. Bagaimana kondisi kamar mandi keluarga? (jawaban bisa lebih dari satu) (ada) / tidak ada / (di dalam rumah) / di luar rumah / terbuka / tertutup / tanah / semen / (keramik) / lainnya (sebutkan)  
.....
10. Bagaimana kondisi saluran pembuangan air limbah rumah tangga? (jawaban bisa lebih dari satu) (ada) / tidak ada / tergenang di pekarangan / (dialirkan ke kebun-selokan-sungai) / dibuat saluran khusus.
11. Bagaimana kondisi jamban keluarga? (jawaban bisa lebih dari satu) (ada) / tidak ada / (di dalam rumah) / di luar rumah / terbuka / tertutup / cemplung / kloset / (keramik) / lainnya (sebutkan)  
leher...angsa.....
12. Bagaimana kondisi tempat pembuangan sampah rumah tangga? (jawaban bisa lebih dari satu) ada / tidak ada / dibakar / ditimbun / (ke sungai) / lainnya (sebutkan)  
.....
13. Bagaimana kondisi umum rumah? (jawaban bisa lebih dari satu) sederhana / (semi permanen) / permanen / lainnya (sebutkan)  
Sebagian tembok... bata... plester... sebagian kayu
14. Bagaimana kondisi lantai rumah? (jawaban bisa lebih dari satu) tanah / (semen) / keramik / lainnya (sebutkan)  
Semen kasar.....
15. Bagaimana kondisi ruangan di dalam rumah? (jawaban bisa lebih dari satu) terang / (redup) / nyaman / (lembab) / panas / bersih / (kotor) / lainnya (sebutkan)

Sumber: Azzahra, 2022.

## Lampiran 10. Dokumentasi

