

LAMPIRAN

Lampiran 1

PENGANTAR PENELITIAN

Judul Penelitian : Karakteristik balita dan Pola Pemberian Makan pada balita *stunting* di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Candipuro Kabupaten Lampung Selatan tahun 2021

Peneliti : Hafizha Hayyu

NIM : 1715301039

Saya mahasiswa Program Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Tanjung Karang bermaksud melakukan penelitian tentang Hubungan Pola Pemberian Makan dengan Kejadian *Stunting* pada Balita tahun 2021. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui adakah Karakteristik balita dan Pola Pemberian Makan pada balita *stunting* di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Candipuro Kabupaten Lampung Selatan tahun 2021

Dalam penelitian ini, tidak ada dampak negative atau merugikan terhadap responden. Apabila selama penelitian ini ibu atau balita merasakan ketidaknyamanan maka ibu berhak berhenti dan tidak melanjutkan proses penelitian. Peneliti akan berusaha menjaga hak-hak ibu sebagai responden dari kerahasiaan selama penelitian berlangsung. Peneliti akan menghargai keinginan responden untuk tidak meneruskan penelitian kapan saja saat penelitian berlangsung. Peneliti mengharapkan partisipasi ibu setelah penjelasan ini disampaikan. Atas perhatian dan partisipasi ibu dalam penelitian ini, peneliti mengucapkan terimakasih.

Bandar Lampung, Juli 2021

Peneliti

Hafizha Hayyu

Lampiran 2

LEMBAR INFORMED CONSENT

(PERSETUJUAN RESPONDEN)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya dari peneliti serta mengetahui manfaat penelitian yang berjudul **“Karakteristik balita dan Pola Pemberian Makan pada balita *stunting* di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Candipuro Kabupaten Lampung Selatan tahun 2021”**, saya menyatakan (bersedia/tidak bersedia)* untuk diikutsertakan dalam penelitian ini.

Lampung Selatan, 2021

Peneliti

Responden

(Hafizha Hayyu)

()

LEMBAR KUESIONER
KARAKTERISTIK RESPONDEN BERDASARKAN
KEJADIAN STUNTING

Petunjuk pengisian:

1. Isilah kuesioner ini dengan lengkap.
2. Berilah tanda silang (X) pada jawaban yang benar.

No	DATA UMUM	
	Identitas Balita	
1.	Nama Balita	
2.	Jenis Kelamin	1: Laki- laki 2: Perempuan
3.	Usia Balita	
4.	Urutan Lahir	
5.	Berat Badan Lahir	1. < 2.500 gram 2. > 2.500 gram
6.	Pemberian ASI Eksklusif	1. ASI Eksklusif 2. Tidak ASI
7.	Pemberian MP-ASI	1. < 6 bulan 2. > 6 bulan
	Identitas Ibu	
7.	Nama Ibu	
8.	Usia Ibu	
9.	Pendidikan	
10.	Pekerjaan	
11.	Jumlah anak	
12.	Kehamilan Ibu	Lila : cm 1. KEK 2. Tidak KEK
	Identitas Keluarga	
12.	Penghasilan Keluarga (menurut UMK Lampung Selatan)	1. ≤ UMK 2. ≥ UMK
13.	Jumlah Anggota Keluarga	Orang
	DATA KHUSUS	

14.	Hasil Pengukuran TB/U	cm 1. <i>Stunting</i> , jika $< -2SD$ 2. Tidak <i>Stunting</i> , jika $\geq 2SD$
-----	-----------------------	---

LEMBAR KUESIONER
HUBUNGAN POLA PEMBERIAN MAKAN DENGAN KEJADIAN
STUNTING PADA BALITA USIA 24-59 BULAN DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS CANDIPURO KABUPATEN LAMPUNG
SELATAN

Petunjuk pengisian: Berilah tanda centang (√) pada kolom jawaban yang tersedia

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
	Jenis Makanan (usia 24-59 bulan)		
1.	Apakah ibu memberikan anak makanan dengan menu seimbang (nasi, lauk, sayur, buah, dan susu) pada anak saya setiap hari ?		
2.	Apakah ibu memberikan anak makanan yang mengandung lemak (alpukat, kacang daging, ikan, telur, susu) setiap hari ?		
3.	Apakah ibu memberikan anak makanan yang mengandung karbohidrat (nasi, umbi-umbian, jagung, tepung) setiap hari ?		
4.	Apakah ibu memberikan anak makanan yang mengandung protein (daging, ikan, kedelai, telur, kacang-kacangan, susu) setiap hari ?		
5.	Apakah ibu memberikan anak makanan yang mengandung vitamin (buah dan sayur) setiap Hari ?		
6.	Apakah ibu memberikan anak susu setiap hari ?		
	Jumlah Makanan (usia 24-59 bulan)		
7.	Apakah ibu memberikan anak makan nasi 1-3 piring/mangkok setiap hari ?		

8.	Apakah ibu memberikan anak makan dengan lauk hewani (daging, ikan, telur, dsb) 2-3 potong setiap hari ?		
9.	Apakah ibu memberikan anak makan dengan lauk nabati (tahu, tempe, dsb.) 2-3 potong setiap hari ?		
10.	Apakah ibu memberikan anak 1 mangkuk sayur yang mengandung vitamin setiap hari ?		
11.	Apakah Anak ibu menghabiskan semua makanan yang ada di piring/mangkok setiap kali makan ?		
12.	Apakah ibu memberikan anak makan buah 2-3 potong setiap hari ?		
13.	Apakah ibu memberikan anak 1 gelas susu setiap hari ?		
	Jadwal Makan (usia 24-59 bulan)		
14.	Apakah ibu memberikan makanan pada anak secara teratur 3 kali sehari (pagi, siang, sore/malam)?		
15.	Apakah ibu memberikan makanan selingan 1-2 kali sehari diantara makanan utama ?		
16.	Apakah Anak ibu selalu makan tepat waktu (seperti jam 8, jam 12 dan jam 18)		

17.	Apakah ibu membuat jadwal makan anak.		
18.	Apakah ibu memberikan makan anak saya tidak lebih dari 30 menit.		
	Cara pemberian makan untuk anak		
19.	Apakah ibu dibantu oleh anggota keluarga yang lain dalam memberikan makanan kepada anak ?		
20.	Apakah ibu memberikan makanan yang nilai gizinya baik meskipun anak tidak menyukainya ?		
21.	Apakah ibu memberikan susu atau makanan selingan kepada anak dekat dengan waktu makan utama ?		
22.	Apakah ibu melarang anak mengambil makanan sendiri karena sering tumpah dan berceceran ?		
23.	Apakah ibu memaksa anak untuk menghabiskan porsi makanan yang sudah disiapkan ?		
24.	Apakah pada waktu memberikan makanan , ibu mengajaknya makan sambil bermain dan jalan-jalan diluar rumah ?		

25.	Apakah ibu mengawasi dan mendampingi anak ketika sedang makan ?		
-----	---	--	--

Lampiran 5

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
POLTEKKES TANJUNGPURU

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.355/KEPK-TJK/XII/2020

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Hafifa Hayyu
Principal Investigator

Nama Institusi : D-IV KEBIDANAN
TANJUNGPURU
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"Hubungan Pola Pemberian Makan dengan Kejadian Stunting pada Balita di Wilayah kerja
UPTD Puskesmas Candipuro Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2021"**

***"The Relationship of Feeding Pattern with Stunting Incident Toddler in the Working Area of UPTD
Puskesmas Candipuro State Regency, South Lampung Regency 2021"***

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Perseimbangan Manfaat dan Risiko, 4) Risiko, 5) Bejaker/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Peretujuan 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) Risk, 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 Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 16 Desember 2020 sampai dengan tanggal 16 Desember 2021.

This declaration of ethics applies during the period December 16, 2020 until December 16, 2021.

December 16, 2020
Professor and Chairperson.



D. Agriana, S.Kp., M.Kes



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

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

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



15 Februari 2021

Nomor : PP.03.01/L.1/0365/2021
Lampiran : Eks
Hal : Izin Penelitian

Yang terhormat:
Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Satu Pintu Provinsi Lampung

Di -
Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Program Studi Kebidanan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan 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
Hafizha Hayyu NIM:1715301039	Hubungan pola pemberian makan dengan kejadian stunting pada balita di wilayah kerja UPTD PKM.Candipuro Kabupaten Lampung Selatan tahun 2021	1. Dinkes Kabupaten Lampung Selatan 2. UPTD PKM.Candipuro

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Tembusan :
1. Ka. Jurusan Kebidanan
2. Kesbangpol Kabupaten Lampung Selatan



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

BEKOMENDASI PENELITIAN / SURVEY / PENGEMBANGAN / KKN / KKL
Nomor : 070/014/V.06/2021

- DASAR** :
1. Undang-undang 27 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** :
1. Membaca Surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Satu Pintu Provinsi Lampung Nomor : 463/974/V.16/2021, tanggal 12 Januari 2021.
- MEMPERHATIKAN** : Perincian Rekomendasi Penelitian dan Proposal

MEREKOMENDASIKAN :

- Nama/NPM/NIP : HAFIZHA HAYYU / 1715301059
Alamat : Jl. Slamet Riyadi Sidorejo Sidomulyo
Pekerjaan : Mahasiswa Poltekkes Tanjung Karang
Tujuan : Mengadakan Penelitian dalam Rangka Penyusunan Skripsi
Peserta :
Lokasi Penelitian : UPTD Puskesmas Candipuro Kab. Lam-Sel
Judul Penelitian : "Hubungan Pola Pemberian Makan dengan Kejadian Stunting pada Balita di Wilayah Kinerja UPTD Puskesmas Candipuro Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2021"
Waktu Yang diberikan : 26 Februari s.d. 12 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/Pratik/Resit/KKN/KKL*.



Dikeluarkan di Kalianda
Pada tanggal 26 Februari 2021



TEMBUSAN Yth.

1. Bupati Lampung Selatan (sebagai laporan)
2. Kepala Badan Penelitian dan Pengembangan Kab. Lampung Selatan
3. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Lam-Sel
4. Direktur Poltekkes Tanjung Karang



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN
DINAS KESEHATAN

Jalan Mustafa Kemal Nomor 06 Kalianda Kode Pos : 35513
Telepon. (0727) 322050, Faks : (0727) 322059
Dinkeskablampungselatan@gmail.com, dinkes.lampungselatankab.go.id

Kalianda, 16 Maret 2021

Nomor : 070/604/IV.03/2021
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Kepada
Yth Sdr/ri Ka. UPT Puskesmas Candipuro
Di
TEMPAT

Menindaklanjuti Surat dari Kesbangpol Kalianda Nomor 070/014/IV.06/2021 Tanggal 26 Februari 2021, Perihal Izin Kegiatan Penelitian, adapun izin tersebut diberikan kepada:

Nama : Hafizha Hayyu
NIM : 1715301039
Pekerjaan : Mahasiswa Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Tanjung Karang
Judul : " Hubungan Pola Pemberian Makan dengan Kejadian Stunting Pada Balita Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Candipuro Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2021 "
Lokasi : UPT Puskesmas Candipuro
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 Politekes Tanjung Karang

Lampiran 9

OUTPUT SPSS

Statistics

		Usia_balita	jenis_kelamin	urutan_lahir	Stunting
N	Valid	97	97	97	97
	Missing	0	0	0	0

Usia_Balita

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	12-36 bulan	41	42.3	42.3	42.3
	37-59 bulan	56	57.7	57.7	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

jenis_kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	48	49.5	49.5	49.5
	Perempuan	49	50.5	50.5	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

urutan_lahir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	18	18.6	18.6	18.6
	2	43	44.3	44.3	62.9
	> 2	36	37.1	37.1	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

usia_ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	25-35 tahun	93	95.9	95.9	95.9
	> 35 tahun	4	4.1	4.1	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

pendidikan_ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD/ sederajat	22	22.7	22.7	22.7
	SMP/ sederajat	37	38.1	38.1	60.8
	SMA/ sederajat	38	39.2	39.2	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IRT	58	59.8	59.8	59.8
	WIRUSAHA	14	14.4	14.4	74.2
	WIRASWASTA	25	25.8	25.8	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

Jumlah anak

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	12	12.4	12.4	12.4
	2	46	47.4	47.4	59.8
	> 2	39	40.2	40.2	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

Penghasilan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 2.651.885	74	76.3	76.3	76.3
	> 2.651.885	23	23.7	23.7	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

jumlah_anggota_keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kecil : < 5 orang	54	55.7	55.7	55.7
	sedang : 5-6 orang	42	43.3	43.3	99.0
	besar : >6 orang	1	1.0	1.0	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

riwayat_hamil

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KEK	25	25.8	25.8	25.8
	Tidak KEK	72	74.2	74.2	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

riwayat_asih

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	24	24.7	24.7	24.7
	Ya	73	75.3	75.3	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

MP-ASI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	MP-ASI dini	19	19.6	19.6	19.6
	> 6 bulan	78	80.4	80.4	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

Bblr

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	16	16.5	16.5	16.5
	Tidak	81	83.5	83.5	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

pola_makanan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak tepat	55	56,7	56,7	56,7
	tepat	42	43,3	43,3	100.0
	Total	97	100.0	100.0	