

# LAMPIRAN

Lampiran 1 Survei Izin Penelitian



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURWANA**  
Jalan Soekarno Hatta – Hatta No.6 Bandar Lampung  
Telepon (0721) 783 852 Faksimile : 0721 - 773918



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

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

Nomor : PP.03.01/A.1/6503/2023  
Lampiran : 1 eks  
Hal : Izin Survei Pendahuluan

5 Oktober 2023

Yth, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Selatan  
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang Tahun Akademik 2023/2024, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan survei pendahuluan di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Berikut adalah mahasiswa yang melakukan survei pendahuluan (terlampir).

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian  
Kesehatan TanjungKarang,



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes  
NIP 196705271988012001

Tembusan:  
1. Ka. Jurusan Kebidanan  
2. Ka. Bid. Diklat  
3. Ka. UPT-PKM .....  
4. Pimpinan PMB.....

Lampiran : Izin Survei Pendahuluan  
Nomor : PP.03.011.1/ 6502 /2023  
Tanggal : 5 Oktober 2023

DAFTAR NAMA MAHASISWA YANG MELAKSANAKAN SURVEI PENDAHULUAN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN TANJUNGPURUNING PROGRAM SARJANA TERAPAN  
POLTEKKES KEMENKES TANJUNGPURUNING T.A 2023/2024

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Velsi Rafika Findaya NIM: 2015301035	Hubungan Pengetahuan Dan Sikap ibu Hamil Dengan Pencegahan Preeklamsi	PKM.Way Urang PMB Annisa Kholil
2.	Anggita Virliana Utami NIM: 2015301041	Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu Tentang Anemia Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil	PKM.Bakauheni
3.	Dinda Ayu Anissa NIM: 2015301056	Hubungan dan pengetahuan status gizi ibu hamil terhadap resiko anemia	PKM.Ranap.Tanjung Sari
4.	Sisca Amelia Roswati Dewi NIM: 2015301092	Upaya Pencegahan dan Penanggulangan Stunting pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Tanjung Sari, Kab. Lampung Selatan	PKM.Ranap.Tanjung Sari

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian  
Kesehatan TanjungKarang.



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes  
NIP 196705271988012001

Lampiran 2 Balasan Izin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN PERIZINAN  
TERPADU SATU PINTU

Jl. Lintas Sumatra Kelurahan Way Urang Kecamatan Kalianda 35551  
Kabupaten Lampung Selatan

**SURAT KETERANGAN PENELITIAN**

Nomor : 503/0040/IV.17/2024

1. Nama : SISCA AMELIA ROSWATI DEWI
2. Alamat : Sidorejo Branti Raya RT. 024 RW. 009 Kec. Natar Kab. Lampung Selatan, BRANTI RAYA, NATAR, LAMPUNG SELATAN
3. Judul Penelitian : Pengaruh Upaya Pencegahan dengan Kejadian Stunting pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Tanjung Sari Kab. Lampung Selatan Tahun 2024
4. Tujuan Penelitian : Untuk Mengetahui Pengaruh Upaya Pencegahan dengan Kejadian Stunting pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Tanjung Sari Kab. Lampung Selatan
5. Lokasi Penelitian : PKM Tanjung Sari
6. Tanggal dan/atau lamanya Penelitian : 01 April - 01 Juli 2024
7. Bidang Penelitian : Sarjana Terapan Jurusan kebidanan
8. Status Penelitian : -
9. Nama Penanggung Jawab atau : Ns. Martini Fairus, S.Kep.M.Sc
10. Anggota Penelitian : SISCA AMELIA ROSWATI DEWI
11. Nama Badan Hukum, Lembaga, atau Organisasi : POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG

Dengan ketentuan sebagai

1. Pelaksanaan Penelitian tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu stabilitas Pemerintah.
2. Setelah Penelitian Selesai, agar menyerahkan hasilnya kepada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Perizinan Terpadu Satu Pintu (DPMPPTSP) Kabupaten
3. Surat Keterangan Penelitian berlaku selama 1 ( satu ) tahun sejak tanggal

DIKELUARKAN DI : KALIANDA  
PADA TANGGAL : 01 April 2024

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN  
PELAYANAN PERIZINAN TERPADU SATU PINTU  
KABUPATEN LAMPUNG SELATAN



BUD GEMARA, SH  
NIP. 19650324 201001 1 011

## Lampiran 3 Laik Etik



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

Jl. 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.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-tjk.ac.id)



**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION*  
**"ETHICAL EXEMPTION"**

No.125/KEPK-TJK/II/2024

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :

*The research protocol proposed by*

**Pencetus utama** : Sisca Arnelia Roswati Dewi

*Principal Investigator*

**Nama Institusi** : Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang

*Name of the Institution*

Dengan judul:

*Title*

**"Pengaruh Upaya Pencegahan dengan Kejadian Stunting Pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Tanjung Sari Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2024"**

*"The Effect of Prevention Efforts on Stunting Incidents on Toddler in the Working Area of the Tanjung Sari Puskesmas, South Lampung District Year 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 15 Februari 2024 sampai dengan tanggal 15 Februari 2025.

*This declaration of ethics applies during the period February 15, 2024 until February 15, 2025.*



February 15, 2024  
Professor and Chairperson,

Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes

Lampiran 4 Izin Penelitian UPTD Puskesmas



PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN  
DINAS KESEHATAN  
**UPTD PUSKESMAS TANJUNG SARI NATAR**  
Jl. Angsana Desa Tanjung Sari Kecamatan Natar  
Kabupaten Lampung Selatan 35362  
Email : pkmtanjungsarinar@gmail.com Website : pkmtanjungsarinar.com



Tanjung Sari , 04 Juni 2024

Nomor : 445/ 01934/IV.03/VI/2024  
Lampiran : -  
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth.  
Kepala Prodi Kebidanan Poltekkes Tanjung Karang  
di-  
Bandar Lampung

Dengan hormat

Menindaklanjuti surat dari Dinas Kesehatan Lampung Selatan Nomor : 503/0040/IV.17/2024 tanggal 01 April 2024 Perihal Izin Penelitian pada Mahasiswa Program Studi DIV Jurusan Kebidanan Poltekkes Tanjung Karang , maka dengan ini kami memberikan Izin Penelitian kepada mahasiswa :

Nama : Sisca Amelia Roswati Dewi  
NIM : 2015301092  
Judul Penelitian : Pengaruh Upaya Pencegahan Terhadap Kejadian Stunting pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Tanjung Sari Natar Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2024

Demikian Surat Izin Praktek Kerja Lapangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepala UPTD Puskesmas  
Tanjung Sari Natar  
  
Evi Marlina, S.ST  
NIP.197404241997032002

Lampiran 5 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

**PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada Yth,

Bapak/Ibu Calon Responden Penelitian

Di

Tempat

Dengan Hormat

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Sisca Amelia Roswati Dewi

NIM : 2015301092

Adalah Mahasiswi Program Studi Kesehatan Kebidanan di Politeknik Kesehatan Tanjungkarang Bandar Lampung dengan ini menyampaikan bahwa saya akan mengadakan penelitian dengan judul “Pengaruh Upaya Pencegahan Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Tanjung Sari Kabupaten Lampung Selatan”.

Tujuan penelitian ini untuk mengetahui Pengaruh Upaya Pencegahan Kejadian Stunting pada Balita yang dilakukan pengisian Kuesioner. Data yang diperoleh hanya digunakan untuk keperluan peneliti. Kerahasiaan data dan identitas saudara tidak akan disebarluaskan.

Saya sangat menghargai kesediaan saudara untuk meluangkan waktu menandatangani lembar persetujuan yang disediakan ini. Atas kesediaan dan kerjasamanya saya ucapkan terimakasih.

Peneliti

(.....)

## **FORMULIS PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

### **(Informed Consent)**

Setelah dijelaskan maksud penelitian, saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh saudari Sisca Amelia Roswati Dewi, Mahasiswi Kebidanan di Politeknik Kesehatan Tanjungkarang Bandar Lampung yang sedang mengadakan Penelitian dengan judul “Pengaruh Upaya Pencegahan Dengan Kejadian Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Tanjung Sari”. Demikian persetujuan ini saya tandatangani dengan sukarela tanpa ada pemaksaan dari pihak manapun.

Responden

(.....)

Lampiran 6 Kuesioner Penelitian

**KUESIONER PENELITIAN**

**PENGARUH UPAYA PENCEGAHAN TERHADAP KEJADIAN  
STUNTING PADA BALITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
TANJUNG SARI KABUPATEN LAMPUNG SELATAN**

**A. Identitas Responden**

Nama Ibu : .....	Nama Anak : .....
Umur : .....	Usia : .....
Pekerjaan : .....	Tinggi badan : .....
Pendidikan : .....	Berat badan : .....
Alamat : .....	Jenis kelamin : .....

**B. Petunjuk Pengisian**

1. Isilah pertanyaan dibawah ini diberi tanda ( $\checkmark$ ) pada salah satu kolom kurung ( $\checkmark$ ) sesuai dengan jawaban yang menurut anda sesuai.
2. Jawablah pertanyaan-pertanyaan dibawah ini dengan memberikan tanda (X) pada salah satu huruf a, b, c, dan d sesuai dengan yang akan anda diketahui.
3. Bila ada kesalahan dalam menjawab, cukup berikan tanda (=) pada huruf yang telah disilang, kemudian berikan tanda (X) pada jawaban yang dianggap benar.
4. Apabila ada yang kurang dimengerti dapat ditanyakan kepada peneliti.

### C. Kuesioner Tentang Upaya Pencegahan Stunting

- Berikan tanda ceklist (√) pada kolom yang dianggap ya atau tidak.
- Berikan tanda (X) pada pertanyaan abc (pilih salah satu yang dianggap benar atau tepat)

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Selama kehamilan apakah ibu mengkonsumsi tablet tambah darah?		
2	Apakah ibu kadang-kadang lupa meminum obat tablet tambah darah?		
3	Apakah ASI yang pertama kali keluar saat melahirkan yang berwarna kuning kental ibu berikan kepada anak ibu?		
4	Apakah saat melahirkan bayi ibu diletakkan di atas perut ibu?		
5	Apakah bayi ibu berhasil menyusu dalam waktu 1 jam setelah lahir?		
6	Apakah ibu memberikan pada bayi ibu hanya ASI saja tanpa tambahan?		
7	Apakah sampai usia 6 bulan ibu tetap memberikan ASI kepada anak ibu?		
8	Apakah ibu memberikan susu formula kepada anak ibu? a. Sebelum usia 6 bulan b. Setelah usia 6 bulan		
9	Apakah ibu memberikan Makanan Pendamping ASI kepada anak ibu?		
10	Umur anak mulai di berikan makanan tambahan atau minuman selain ASI a. 0-7 hari b. 8-28 hari c. 29 hari- < 2 bulan d. 2 - <3 bulan e. 4 - <6 bulan f. > 6 bulan g. Tidak tahu		
11	Jenis minuman atau makanan yang diberikan pada umur tersebut. a. Susu formula b. Bubur nasi/nasi tim/nasi dihaluskan c. Bubur formula d. Biskuit		

	e. Bubur tepung atau bubur saring f. Pisang yang dihaluskan g. Sayuran yang dihaluskan		
--	--	--	--

## Lampiran 7 Hasil Statistik

		<b>Statistics</b>								
		Kelompok	ASI Eksklusif	IMD	Riwayat MP ASI	Riwayat Imunisasi	Riwayat Vit A	IMT	Riwayat Tablet Tambah Darah	Jenis Kelamin
N	Valid	44	44	44	44	44	44	44	44	44
	Missing	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mean			,66	,75	,77	,80	,82	,86	,68	
Std. Error of Mean			,072	,066	,064	,062	,059	,052	,071	
Median			1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	
Std. Deviation			,479	,438	,424	,408	,390	,347	,471	

### Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	L	24	54,5	54,5	54,5
	P	20	45,5	45,5	100,0
	Total	44	100,0	100,0	

### Kelompok

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Stunting	22	50,0	50,0	50,0
	Tidak Stunting	22	50,0	50,0	100,0
	Total	44	100,0	100,0	

### ASI Eksklusif

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	15	34,1	34,1	34,1
	1	29	65,9	65,9	100,0
	Total	44	100,0	100,0	

**IMD**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	11	25,0	25,0	25,0
	1	33	75,0	75,0	100,0
	Total	44	100,0	100,0	

**Riwayat MP ASI**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	10	22,7	22,7	22,7
	1	34	77,3	77,3	100,0
	Total	44	100,0	100,0	

**Riwayat Imunisasi**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	9	20,5	20,5	20,5
	1	35	79,5	79,5	100,0
	Total	44	100,0	100,0	

**Riwayat Vit A**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	8	18,2	18,2	18,2
	1	36	81,8	81,8	100,0
	Total	44	100,0	100,0	

**IMT**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	6	13,6	13,6	13,6
	1	38	86,4	86,4	100,0
	Total	44	100,0	100,0	

### Riwayat Tablet Tambah Darah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	14	31,8	31,8	31,8
	1	30	68,2	68,2	100,0
	Total	44	100,0	100,0	

### Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	L	24	54,5	54,5	54,5
	P	20	45,5	45,5	100,0
	Total	44	100,0	100,0	

### Uji Chi Square

#### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kelompok * ASI Eksklusif	44	100,0%	0	0,0%	44	100,0%
Kelompok * IMD	44	100,0%	0	0,0%	44	100,0%
Kelompok * Riwayat MP ASI	44	100,0%	0	0,0%	44	100,0%
Kelompok * Riwayat Imunisasi	44	100,0%	0	0,0%	44	100,0%
Kelompok * Riwayat Vit A	44	100,0%	0	0,0%	44	100,0%
Kelompok * IMT	44	100,0%	0	0,0%	44	100,0%
Kelompok * Riwayat Tablet Tambah Darah	44	100,0%	0	0,0%	44	100,0%

## ASI Eksklusif

### Crosstab

Count

		ASI Eksklusif		Total
		0	1	
Kelompok	Stunting	12	10	22
	Tidak Stunting	3	19	22
Total		15	29	44

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	8,193 <sup>a</sup>	1	,004		
Continuity Correction <sup>b</sup>	6,474	1	,011		
Likelihood Ratio	8,622	1	,003		
Fisher's Exact Test				,010	,005
N of Valid Cases	44				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,50.

b. Computed only for a 2x2 table

### Variables in the Equation

		B	S.E.	Wald	Df	Sig.	Exp(B)
Step 1 <sup>a</sup>	Kelompok(1)	2,028	,755	7,225	1	,007	7,600
	Constant	-,182	,428	,181	1	,670	,833

a. Variable(s) entered on step 1: Kelompok.

## IMD

### Crosstab

Count

		IMD		Total
		0	1	
Kelompok	Stunting	10	12	22
	Tidak Stunting	1	21	22
Total		11	33	44

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	9,818 <sup>a</sup>	1	,002		
Continuity Correction <sup>b</sup>	7,758	1	,005		
Likelihood Ratio	11,033	1	,001		
Fisher's Exact Test				,004	,002
N of Valid Cases	44				

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

b. Computed only for a 2x2 table

### Variables in the Equation

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)
Step 1 <sup>a</sup> Kelompok(1)	2,862	1,109	6,655	1	,010	17,500
Constant	,182	,428	,181	1	,670	1,200

a. Variable(s) entered on step 1: Kelompok.

## MP-ASI

### Crosstab

Count

		Riwayat MP ASI		Total
		0	1	
Kelompok	Stunting	9	13	22
	Tidak Stunting	1	21	22
Total		10	34	44

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	8,282 <sup>a</sup>	1	,004		
Continuity Correction <sup>b</sup>	6,341	1	,012		
Likelihood Ratio	9,261	1	,002		
Fisher's Exact Test				,009	,005
N of Valid Cases	44				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,00.

b. Computed only for a 2x2 table

### Variables in the Equation

	B	S.E.	Wald	Df	Sig.	Exp(B)
Step 1 <sup>a</sup> Kelompok(1)	2,677	1,112	5,799	1	,016	14,538
Constant	,368	,434	,719	1	,396	1,444

a. Variable(s) entered on step 1: Kelompok.

## Riwayat Imunisasi

### Crosstab

Count

		Riwayat Imunisasi		Total
		0	1	
Kelompok	Stunting	8	14	22
	Tidak Stunting	1	21	22
Total		9	35	44

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	6,844 <sup>a</sup>	1	,009		
Continuity Correction <sup>b</sup>	5,029	1	,025		
Likelihood Ratio	7,607	1	,006		
Fisher's Exact Test				,021	,011
N of Valid Cases	44				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,50.

b. Computed only for a 2x2 table

### Variables in the Equation

	B	S.E.	Wald	Df	Sig.	Exp(B)
Step 1 <sup>a</sup> Kelompok(1)	2,485	1,115	4,963	1	,026	12,000
Constant	,560	,443	1,594	1	,207	1,750

a. Variable(s) entered on step 1: Kelompok.

## Riwayat Vit A

### Crosstab

Count

		Riwayat Vit A		Total
		0	1	
Kelompok	Stunting	8	14	22
	Tidak Stunting	0	22	22
Total		8	36	44

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	9,778 <sup>a</sup>	1	,002		
Continuity Correction <sup>b</sup>	7,486	1	,006		
Likelihood Ratio	12,883	1	,000		
Fisher's Exact Test				,004	,002
N of Valid Cases	44				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,00.

b. Computed only for a 2x2 table

### Variables in the Equation

		B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)
Step 1 <sup>a</sup>	Kelompok(1)	20,643	8569,170	,000	1	,998	92,629
	Constant	,560	,443	1,594	1	,207	1,750

a. Variable(s) entered on step 1: Kelompok.

## IMT

### Crosstab

Count

		IMT		Total
		0	1	
Kelompok	Stunting	6	16	22
	Tidak Stunting	0	22	22
Total		6	38	44

### Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	6,947 <sup>a</sup>	1	,008		
Continuity Correction <sup>b</sup>	4,825	1	,028		
Likelihood Ratio	9,269	1	,002		
Fisher's Exact Test				,021	,011
N of Valid Cases	44				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,00.

b. Computed only for a 2x2 table

### Variables in the Equation

	B	S.E.	Wald	Df	Sig.	Exp(B)
Step 1 <sup>a</sup> Kelompok(1)	20,222	8569,170	,000	1	,998	60,069
Constant	,981	,479	4,198	1	,040	2,667

a. Variable(s) entered on step 1: Kelompok.

## Riwayat Tablet Tambah Darah

### Crosstab

Count

		Riwayat Tablet Tambah Darah		Total
		0	1	
Kelompok	Stunting	14	8	22
	Tidak Stunting	0	22	22
Total		14	30	44

### Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	20,533 <sup>a</sup>	1	,000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	17,705	1	,000		
Likelihood Ratio	26,202	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000

N of Valid Cases	44			
------------------	----	--	--	--

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,00.

b. Computed only for a 2x2 table

### Variables in the Equation

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)
Step 1 <sup>a</sup> Kelompok(1)	21,763	8569,170	,000	1	,998	28,989
Constant	-,560	,443	1,594	1	,207	,571

a. Variable(s) entered on step 1: Kelompok.

Lampiran 8 Rencana Kegiatan

**RENCANA KEGIATAN**

No.	Kegiatan	Bulan															
		Agustus 2023				September 2023				Oktober 2023				November 2023			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Pengajuan judul																
2.	Bimbingan proposal																
3.	Seminar proposal																
4.	Perbaikan proposal																
5.	Pelaksanaan penelitian																
6.	Pengolahan dan penyusunan laporan hasil penelitian																
7.	Seminar hasil/ujian siding																
8.	Perbaikan hasil penelitian																

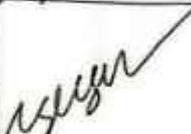
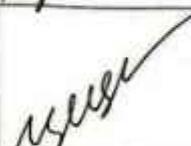
No.	Kegiatan	Bulan																			
		Januari 2024				Februari 2024				Maret 2024				April 2024				Mei 2024			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Pengajuan judul																				
2.	Bimbingan proposal																				
3.	Seminar proposal																				
4.	Perbaikan proposal																				
5.	Pelaksanaan penelitian																				
6.	Pengolahan dan penyusunan laporan hasil penelitian																				
7.	Seminar hasil/ujian siding																				
8.	Perbaikan hasil penelitian																				

Lampiran 9 Dokumentasi penelitian



**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI**  
**PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

**NAMA MAHASISWA** : Sisca Amelia Roswati Dewi  
**NIM** : 2015301092  
**PEMBIMBING** : Pendamping (2)  
**NAMA PEMBIMBING** : Yeyen Putriana, S.SiT.,M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	23 / 05 2024	Konsultasi Bab 1-5	- Revisian hasil - Pembahasan	
2.	27 / 05 2024	Konsultasi Bab 4-5	- Revisian Hasil	
3.	04 / 06 2024	Konsultasi Bab 4-5	- Revisian kesimpulan	
4.	11 / 06 2024		ACC sidang	

Bandar Lampung, 2024

**Ketua Prodi**  
**Sarjana Terapan Kebidanan**

  
**Ranny Septiani, SST., M.Keb**  
NIP.198109012005012004

**Pembimbing Skripsi,**

  
**Yeyen Putriana, S.SiT.,M.Keb**  
NIP.197401281992122001

**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI**  
**PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPURBAN**

**NAMA MAHASISWA** : Sisca Amelia Roswati Dewi  
**NIM** : 2015301092  
**PEMBIMBING** : Utama (1)  
**NAMA PEMBIMBING** : I Gusti Ayu Mirah WS, SST.,M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	15 / 10 2023	Konsultasi Judul	Penyempurnaan Judul	UF
2.	13 / 11 2023	Konsultasi BAB 1	Terminasi masalah mengenai Judul sesuai data dan teori	UF
3.	19 / 11 2023	Konsultasi BAB 1-3	Perbaiki kerangka teori	UF
4.	25 / 11 2023	-	Ace Summit	UF

Bandar Lampung,

2024

**Ketua Prodi**  
**Sarjana Terapan Kebidanan**

  
**Ranny Septiani, SST., M.Keb**  
NIP.198109012005012004

**Pembimbing Skripsi,**

  
**I Gusti Ayu Mirah WS, SST., M.Keb**  
NIP.198203292006042001

**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI**  
**PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPUR**

**NAMA MAHASISWA** : Sisca Amelia Roswati Dewi  
**NIM** : 2015301092  
**PEMBIMBING** : Utama (1)  
**NAMA PEMBIMBING** : I Gusti Ayu Mirah WS, SST.,M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	22 / 05 / 2024	Konsultasi BAB 1-5	Perbaiki hasil Perbaiki pembenaran sesuai tujuan	
2.	27 / 05 / 2024	Konsultasi BAB 1-5	Perbaiki susunan hasil Perbaiki pembahasan	
3.	03 / 06 / 2024	Konsultasi BAB 1-5	Perbaiki bagian hasil Perbaiki pembahasan	
4.	09 / 06 / 2024		Acc Gibray	

Bandar Lampung,

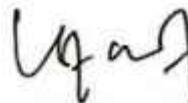
2024

**Ketua Prodi**  
**Sarjana Terapan Kebidanan**



**Ranny Septiani, SST., M.Keb**  
NIP.198109012005012004

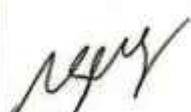
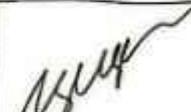
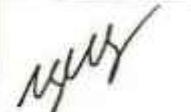
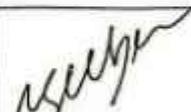
**Pembimbing Skripsi,**



**I Gusti Ayu Mirah WS, SST., M.Keb**  
NIP.198203292006042001

**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI**  
**PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

**NAMA MAHASISWA** : Sisca Amelia Roswati Dewi  
**NIM** : 2015301092  
**PEMBIMBING** : Pendamping (2)  
**NAMA PEMBIMBING** : Yeyen Putiana, S.SiT.,M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	13 / 2023 10	Konsultasi Judul	Penyempurnaan Judul	
2.	21 / 2023 10	Konsultasi BAB 1	Latar belakang Fokus piramida terbalik	
3.	24 / 2023 11	Konsultasi Bab 1 - 3	1. Latar belakang 2. Bagian upada pencegahan dilengkapi	
4.	27 / 2023 11	Ace Gamy.		

Bandar Lampung,

2024

**Ketua Prodi**  
**Sarjana Terapan Kebidanan**

  
**Ranny Septiani, SST., M.Keb**  
**NIP.198109012005012004**

**Pembimbing Skripsi,**

  
**Yeyen Putiana, S.SiT., M.Keb**  
**NIP.197401281992122001**