

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar PSP

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP) UNTUK RESPONDEN

Judul Penelitian : Gambaran Pertumbuhan dan Status Gizi Anak Prasekolah
Di Desa Lokus Stunting Pasar Krui Kecamatan Pesisir
Tengah Kabupaten Pesisir Barat Tahun 2025.

Tujuan Umum : Tujuan penelitian ini untuk mengetahui Pertumbuhan dan
Status Gizi Anak Prasekolah Di Desa Lokus Stunting Pasar Krui
Kecamatan Pesisir Tengah Kabupaten Pesisir Barat Tahun 2025.

Perlakuan yang diterapkan pada subjek

Penelitian melakukan pengukuran antropometri kepada anak-anak TK Alqur'an Almujahidin, dan diminta orang tua atau wali murid untuk mengisi kuesioner yang telah disediakan.

Manfaat untuk subjek

Responden yang terlibat dalam penelitian ini akan :

1. Memperoleh informasi mengenai pertumbuhan anak-anak Tk Alqur'an Almujahidin.
2. Memperoleh informasi mengenai status gizi anak-anak TK Alqur'an Almujahidin.

Kerahasiaan

Data yang diambil akan dipublikasikan secara terbatas tanpa menyebutkan nama, alamat, nomor telepon atau identitas lainnya yang dianggap rahasia. Oleh karena itu, kerahasiaan responden akan sangat dijaga dalam proses penelitian ini. Data yang diambil akan disimpan selama 1 tahun, setelah itu data akan dimusnahkan.

Hak untuk Undur Diri

Keikutsertaan sebagai responden dalam penelitian ini bersifat sukarela dan berhak untuk mengundurkan diri kapanpun, tanpa menimbulkan konsekuensi yang merugikan.

Adanya Insentif untuk Subjek

Responden yang telah berpartisipasi dalam penelitian ini akan mendapatkan bahan kontak.

*) Bila terdapat hal-hal yang membutuhkan penjelasan, anda dapat menghubungi peneliti.

Tiara Helennia (No. 082249875536)

Lampiran 2. Lembar *Informed Consent***INFORMED CONSENT**

**(PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PADA
PENELITIAN GAMBARAN PERTUMBUHAN DAN STATUS
GIZI ANAK PRASEKOLAH DI DESA LOKUS STUNTING
PASAR KRUI KECAMATAN PESISIR TENGAH
KABUPATEN PESISIR BARAT TAHUN 2025)**

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama :.....

Usia :.....

Jenis Kelamin :.....

Alamat :.....

No HP :.....

Telah mendapatkan keterangan secara terinci dan jelas mengenai:

1. Penelitian yang berjudul “Gambaran Pertumbuhan dan Status Gizi Anak Prasekolah Di Desa Lokus Stunting Pasar Krui Kecamatan Pesisir Tengah Kabupaten Pesisir Barat Tahun 2025”
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek
3. Manfaat ikut sebagai subjek penelitian
4. Kerahasiaan data
5. Bahaya potensial
6. Hak untuk undur diri
7. Insentif untuk subjek

Responden penelitian mendapatkan kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu, saya (bersedia/ tidak bersedia) secara sukarela untuk menjadi subjek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Peneliti

Pesisir Tengah, 2025

Responden

Tiara Helennia

(.....)

Lampiran 3. Lembar Identitas Responden

IDENTITAS RESPONDEN

**GAMBARAN PERTUMBUHAN DAN STATUS GIZI ANAK
 PRASEKOLAH DI DESA LOKUS STUNTING PASAR
 KRUI KECAMATAN PESISIR TENGAH
 KABUPATEN PESISIR BARAT
 TAHUN 2025**

A. IDENTITAS RESPONDEN

1. Nama Responden :
2. Jenis kelamin :
3. TTL :
4. Usia :
5. Nama Ibu :
6. Pekerjaan Ibu :

B. DATA ANTROPOMETRI

1. Berat Badan :
2. Tinggi Badan :
3. Status Gizi :

C. RIWAYAT PENYAKIT INFEKSI ANAK PRASEKOLAH

Dalam 1 bulan terakhir apakah anak mengalami penyakit infeksi berikut ini?

No	Penyakit Infeksi	Tanda dan Gejala	Responden Ya/Tidak
1	Diare	BAB cair lebih dari 3 kali/hari	
2	Demam Berdarah	Demam tinggi mendadak disertai bintik-bintik merah pada kulit, mimisan	
3	TBC	Batuk lama lebih dari 3 minggu keringat dingin malam hari	
4	Pneumonia	Sesak nafas, panas, batuk	
5	Demam Tifus	Panas disertai nyeri perut	
6	ISPA	Batul, pilek	

Lampiran 4. Formulir *Food Recall* 1 x 24 JamFormulir *Food Recall* 24 Jam

Nama Responden (Ibu/Anak) :
Nama Enumerator :
Hari / Tanggal Wawancara :
Hari ke- :

WAKTU	MENU	BAHAN MAKANAN	BERAT (gram)	URT

Lampiran 5. Lembar Kuisisioner Pengetahuan Ibu

**Kuesioner Pengetahuan Ibu
Tentang Pertumbuhan**

Nama Responden (Ibu/Anak) :

Nama Enumerator :

Hari / Tanggal Wawancara :

Petunjuk Pengisian kuesioner :

Berilah tanda ceklis (✓) pada jawaban yang paling benar menurut pendapat ibu.

No	Pernyataan	Ceklis Jawaban Yang Tepat	
		Benar	Salah
1.	Pertumbuhan anak yang baik adalah pertumbuhan anak yang berat badan naik sesuai KBM (Kenaikan Berat Badan Minimal)		
2.	Salah satu ciri pertumbuhan anak yang baik adalah pertumbuhan anak yang berat badan naik menurut KBM		
3.	Apakah anak usia 4-5 tahun masih diharuskan untuk mengecek tinggi badan dan berat badan tiap bulan		
4.	Apakah tanda pertumbuhan anak yang sehat dengan pertumbuhan berat badan meningkat sesuai grafik pertumbuhan normal		
5.	Berat badan normal diperlukan untuk pertumbuhan anak yang optimal		
6.	Terpenuhi kebutuhan gizi seorang anak di tandai dengan berat badan yang gemuk		

7.	Masa anak merupakan proses pertumbuhan yang pesat dimana memerlukan harta berlimpah		
8.	Salah satu manfaat makanan bergizi bagi anak adalah untuk menjaga sistem kekebalan tubuh anak		
9.	Faktor-faktor yang dapat mempengaruhi status gizi anak adalah ketersediaan pangan ditingkat keluarga dan pola asuh keluarga		
10.	Makanan dan minuman yang tidak bersih dapat menyebabkan diare		
11.	Tidak melakukan aktivitas fisik dapat menimbulkan kegemukan		
12.	Agar terhindar dari kontaminasi kuman, sebelum makan mencuci tangan terlebih dahulu		
13.	Zat-zat gizi yang dibutuhkan oleh balita terdiri dari karbohidrat, protein, vitamin, lemak dan mineral		
14.	Konsumsi makanan tinggi karbohidrat akan membuat berat badan berlebih		
15.	Apakah makanan yang kaya protein, vitamin, dan mineral penting untuk pertumbuhan anak		
16.	Makanan yang sehat adalah makanan yang mengenyangkan		
17.	Makanan yang tidak seimbang akan mempengaruhi pertumbuhan		
18.	Perubahan fisik seperti Pertambahan berat badan dan tinggi badan apakah termasuk dalam pertumbuhan anak		
19.	Terlalu banyak beraktivitas fisik dapat membuat seseorang kurus		

20.	Gizi seimbang adalah makanan yang terdiri dari beraneka ragam makanan dalam jumlah dan proporsi yang sesuai sehingga memenuhi kebutuhan gizi seseorang		
-----	--	--	--

Lampiran 6. Kunci Jawaban

KUNCI JAWABAN

1. Benar
2. Benar
3. Benar
4. Benar
5. Benar
6. Salah
7. Salah
8. Benar
9. Benar
10. Benar
11. Benar
12. Benar
13. Benar
14. Benar
15. Benar
16. Salah
17. Benar
18. Benar
19. Salah
20. Benar

Lampiran 7. Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
 Jalan Soekarno Hatta No 6 Bandar Lampung
 Lampung 35145
 (0721) 783852
<https://www.poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.01.04/F.XXXV/1328/2025
 Lampiran : 1 eks
 Hal : Izin Penelitian

26 Februari 2025

Yth, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Pesisir Barat
 Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi Gizi Program Diploma Tiga Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini kami mengajukan permohonan izin penelitian bagi mahasiswa di institusi yang Bapak/Ibu Pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut:

NO	NAMA	JUDUL	TEMPAT PENELITIAN
1.	Nabila Fitri Ramadanti NIM: 2213411023	Gambaran Pertumbuhan Dan Status Gizi Anak Prasekolah Di Desa Lokus Stunting Tanjung Setia Kabupaten Pesisir Barat Tahun 2025	PAUD Permata Hati Tanjung Setia
2.	TIARA HELENNIA NIM: 2213411033	Gambaran Pertumbuhan dan Status Gizi Anak Usia Prasekolah Di Desa Lokus Stunting Pasar Krui Kecamatan Pesisir Tengah Kabupaten Pesisir Barat	TK ALQUR'AN ALMUJAHIDIN PASAR KRUI

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
 Kesehatan Tanjungkarang,



Dewi Purwaningsih, S.SIT., M.Kes

Tembusan:
 1.Ka.Jurusan Gizi
 2.Ka.Bkd.Diklat
 3.Ka.Sekolah

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tts.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Badan Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 8. Surat Izin Penelitian Atau Survey



PEMERINTAH KABUPATEN PESIR BARAT
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 Gedung A, Perkantoran Pemerintah Kabupaten Pesisir Barat Lantai I
 Jl. Kesuma, Kecamatan. Pesisir Tengah, Pesisir Barat, Lampung Kode Pos 34894
 Email pesisirbarat.perizinan@gmail.com Website: Dpmpptp.pesisirbaratkab.go.id

SURAT IZIN PENELITIAN/ SURVEY
 Nomor : 500.16.7.2/020/IV.15/PB/PENELITIAN/2025

DASAR :

1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 Tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.
2. Peraturan Bupati Pesisir Barat Nomor 63 Tahun 2019 Tentang Pendelegasian Kewenangan Bupati dibidang Pelayanan Perizinan dan Non Perizinan Kepada Dinas Terpadu Satu Pintu Kabupaten Pesisir Barat.
3. Surat Rekomendasi dari Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Pesisir Barat Nomor : 000.9.2/19/V.05/2025
4. Surat Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjung Karang Nomor: PP.01.04/F.XXXV/1326/2025 Pada Tanggal 26 Februari 2025 Perihal Permohonan Izin Penelitian Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjung Karang.

Dengan ini memberikan izin kepada :

Nama	: Tiara Helenna
NPM	: 2213411033
Pekerjaan	: Mahasiswa
Alamat	: Suka Negara, Pekon Suka Negara, Kecamatan Pesisir Tengah, Kabupaten Pesisir Barat
Judul Penelitian	: Gambaran Pertumbuhan dan Status Gizi Anak Usia Prasekolah di Desa Lokus Stunting Pasar Krui Kecamatan Pesisir Tengah Kabupaten Pesisir Barat
Kegiatan	: Riset
Lokasi	: Kelurahan Pasar Krui Kecamatan Pesisir Tengah Kabupaten Pesisir Barat
Penanggung Jawab	: Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjung Karang
Waktu	: 1 Bulan (21 Maret - 21 April 2025)
Tujuan	: Mengadakan Penelitian Dalam Rangka Penyusunan Skripsi

Surat izin Penelitian ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk dapat digunakan sebagaimana perlunya.

Catatan :

1. Rekomendasi ini diterbitkan untuk kepentingan penelitian
2. Tidak dibenarkan melakukan penelitian/survey yang tidak sesuai/tidak ada kaitannya dengan judul kegiatan penelitian/survey tersebut di atas.
3. Melaporkan hasil penelitian/survey kepada Bupati Pesisir Barat cq. Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Pesisir barat
4. Surat izin ini dicabut kembali apabila pemegangnya tidak mentaati ketentuan tersebut di atas.



Dikeluarkan di : Krui
 Pada Tanggal : 21 Maret 2025

KEPALA DINAS



Digitally signed
 by HERDY
 WILISMAR, S.H.,
 M.M.
 Date: 2025-03-21
 15:47+07:00

HERDY WILISMAR, S.H., M.M.
 PEMBINA/TV.a
 NIP. 19780309 201001 1 010

Terselasa :

1. Supri Puteki Dasa,
2. Wati Ruzdi Poesari Bana,
3. DPMPTSP Pesisir Lampung,
4. Kelurahan Pasar Krui Kecamatan Pesisir Tengah Kabupaten Pesisir Barat

Lampiran 9. Surat Balasan Penelitian



PEMERITAH KABUPATEN PESISIR BARAT
DINAS PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
TK AL-QUR'AN AL MUJAHIDIN
KECAMATAN PESISIR TENGAH

Alamat : Jln. Kesuma Komplek masjid almujaahidin Pasar Krui Kec. Pesisir Tengah Kab. Pesisir Barat

SURAT PERNYATAAN

Nomor : 138/TK.A/10814728/SP/3/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Lestari, S.Pd AUD
Jabatan : Kepala TK
Unit Kerja : TK AL-Qur'an Almujaahidin
Alamat : Pasar Krui, Kec. Pesisir Tengah, Kab. Pesisir Barat

Dengan ini menyatakan bahwasannya telah dilaksanakan penelitian di TK AL-Qur'an Almujaahidin yang diselenggarakan oleh Mahasiswa Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.

Nama : Tiara Helennia
Nim : 2213411033
Program Studi : D3 Gizi

Untuk memenuhi Laporan Tugas Akhir dengan judul "Gambaran Pertumbuhan dan Status Gizi Anak Prasekolah Di Desa Lokus Stunting Pasar Krui Kecamatan Pesisir Tengah, Kabupaten Pesisir Barat, Tahun 2025".

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanggung jawab, tanpa ada unsur tekanan dan paksaan dari siapapun dan pihak manapun.

Krui, 21 Maret 2025

Kepala TK AL-Qur'an
Almujaahidin

Lestari, S.Pd AUD

Lampiran 10. Hasil Kuesioner Penelitian

Lampiran 2. Lembar Informasi Consent

INFORMED CONSENT
PENYATAAN PERSETUJUAN MENGENAI RESPONDEN PADA
RESEARCH GAMBARAN PERTUMBUHAN DAN STATUS GIZI ANAK
PRASEKOLAH DI DESA LUKES STUNTING PASAR KIRI
KABUPATEN PESIHIR TENGAH KABUPATEN PESIHIR BARAT
TAHUN 2023

Yang bertanggung jawab ini:
 Nama: Krisnawati
 Date: 23 Juli
 Jenis kelamin: Perempuan
 Alamat: Desa Lukes
 No HP: 081220813779

- Tidak bersedia memberikan izin untuk dan jika mengizinkan:
1. Penelitian yang berjudul "Gambaran Pertumbuhan dan Status Gizi Anak Prasekolah Di Desa Lukes Stunting Pasar Kiri Kecamatan Pesisir Tengah Kabupaten Pesisir Barat Tahun 2023"
 2. Peneliti yang akan ditugaskan pada setiap
 3. Memberi data sebagai subjek penelitian
 4. Anonimisasi data
 5. Bebas paksaan
 6. Hak untuk menarik diri
 7. Mengetahui resiko
- Responden penelitian bersedia memberikan pernyataan dengan sadar tanpa paksaan dan dengan penuh kesadaran. Oleh karena itu, saya (responden) tidak bersedia untuk menerima atau menjual setiap penelitian dengan penuh kesadaran atau tanpa keterpaksaan.
- Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa adanya paksaan dan tidak ada unsur penipuan.

Peneliti: [Signature]
 Tika Heliana

Responden: [Signature]
 Krisnawati

Lampiran 3. Lembar Identitas Responden

IDENTITAS RESPONDEN
GAMBARAN PERTUMBUHAN DAN STATUS GIZI ANAK
PRASEKOLAH DI DESA LUKES STUNTING PASAR
KIRI KECAMATAN PESIHIR TENGAH
KABUPATEN PESIHIR BARAT
TAHUN 2023

- A. IDENTITAS RESPONDEN**
1. Nama Responden: Pulacha Kumayasa
 2. Jenis kelamin: Perempuan
 3. TTL: 0 Juni 2019
 4. Usia: 0-5 tahun 11 bulan
 5. Nama Ibu: Krisnawati
 6. Pekerjaan Ibu: Ibu rumah tangga

- B. DATA ANTHROPOMETRI**
1. Berat Badan: 17,4 kg
 2. Tinggi Badan: 80,5 cm
 3. Status Gizi: -

C. RIWAYAT PENYAKIT INFEKSI ANAK PRASEKOLAH
 Dalam 1 bulan terakhir apakah anak mengalami penyakit infeksi berikut ini?

No	Penyakit Infeksi	Tanda dan Gejala	Responden Ya/Tidak
1	Diare	BAB cair lebih dari 3 kali/hari	Tidak
2	Demam Berdarah	Demam tinggi mendadak disertai titik-titik merah pada kulit, muntah	Tidak
3	TBC	Batuk lama lebih dari 3 minggu disertai nafsu makan	Tidak
4	Demam Tifus	Sakit mata, pusing, letak	Tidak
5	Demam Tifus	Panas disertai nyeri perut	Tidak
6	ISPA	Batuk, pilek	Tidak

Lampiran 4. Formir Food Recall 1 x 24 Jam

Formir Food Recall 24 Jam

Nama Responden (Ibu/Anak): Krisnawati / Pulacha Kumayasa
 Nama Enumerator: Tika Heliana
 Hari / Tanggal Wawancara: 18-03-2023
 Hari ke: 1/1

WAKTU	MENU	BAHAN MAKANAN	BERAT (gram)	LIPI
Sempu	biur	biur	60	1 butir
Padi	ikan	ikan	60	1 potong
	brokem	brokem	30	2 sendok
Siang	Roti	Roti Tawar	70	2 lembar
	selai	selai coklat	70	2 sendok
Malam	Pisang	pisang	60	1 potong
	Susu	Susu coklat	250 ml	1 gelas
Pagi	Nasi	Nasi	100	1 sendok
	Nugget	Nugget ayam	60	6 biji

Lampiran 5. Lembar kuesioner pengetahuan ibu

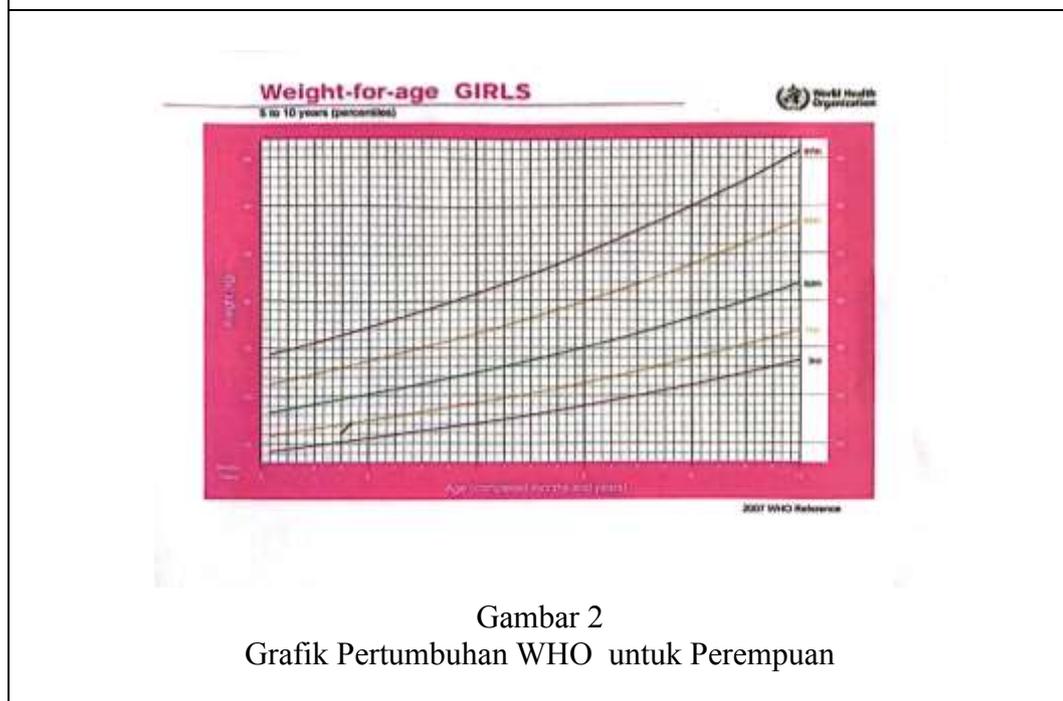
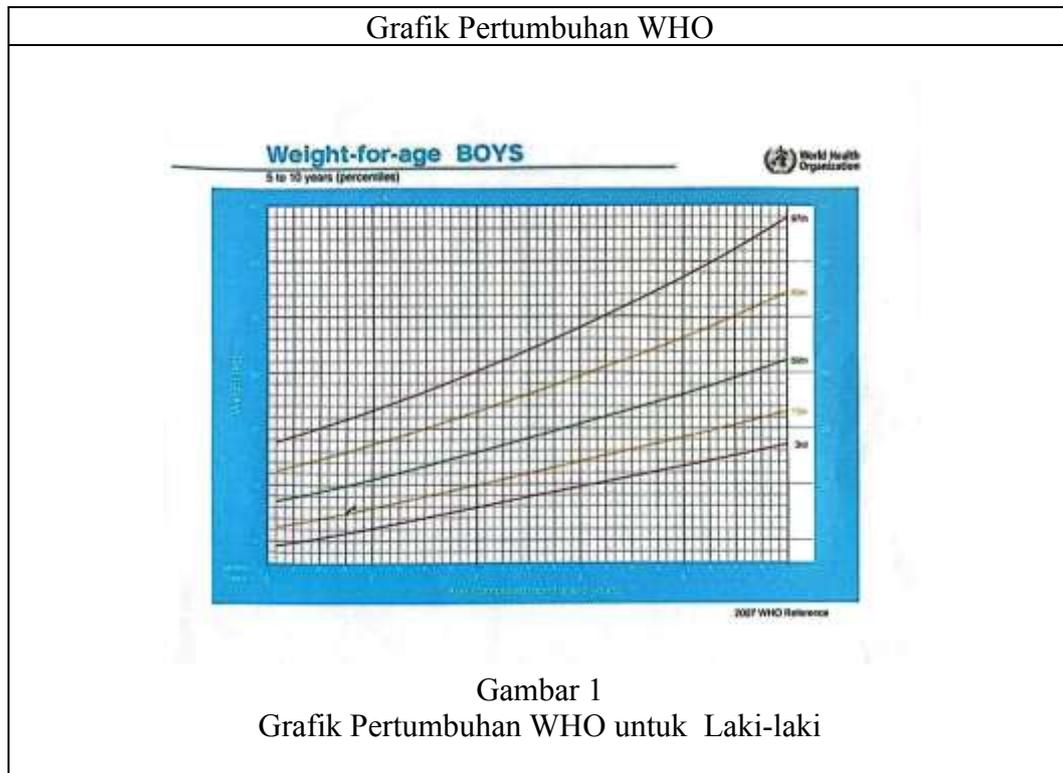
Kuesioner Pengetahuan Ibu
Tentang Pertumbuhan

Nama Responden (Ibu/Anak): Krisnawati / Pulacha Kumayasa
 Nama Enumerator: Tika Heliana
 Hari / Tanggal Wawancara: 18-03-2023

Petunjuk Pengisian kuesioner:
 Berilah tanda centris (✓) pada jawaban yang paling benar menurut pendapat ibu.

No	Pernyataan	Centris Jawaban Yang Tepat	
		Benar	Salah
1.	Pertumbuhan anak yang baik adalah pertumbuhan anak yang berat badan naik sesuai KBM (Kardus Besar Badan Minimal)	✓	
2.	Salah satu ciri pertumbuhan anak yang baik adalah pertumbuhan anak yang berat badan naik sesuai KBM	✓	
3.	Apakah anak usia 4-5 tahun sudah diharapkan untuk menggosok gigi badan dua kali sehari?	✓	
4.	Apakah tanda pertumbuhan anak yang sehat dengan pertumbuhan berat badan meningkat sesuai grafik pertumbuhan normal	✓	
5.	Berat badan normal diperlukan untuk pertumbuhan anak yang optimal	✓	
6.	Terpenuhi kebutuhan gizi seorang anak di tandai dengan berat badan yang gemuk	✓	
7.	Masa anak merupakan proses pertumbuhan yang pesat dimana pertumbuhan baru berimplikasi	✓	

Lampiran 11. Grafik Pertumbuhan WHO



Lampiran 12. Dokumentasi Kegiatan Penelitian

Pengukuran Antropometri	
	
<p>Gambar 1 Pengukuran tinggi badan</p>	<p>Gambar 2 Pengukuran berat badan</p>
Pengisian Kuesioner dan Foto bersama	
	
<p>Gambar 3 Pengisian kuesioner pengetahuan ibu dan <i>food recall</i> 1x24 jam</p>	<p>Gambar 4 Foto Bersama Dewan Guru</p>