

Lampiran

**PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN HUBUNGAN
RIWAYAT INTERVENSI GIZI SPESIFIK IBU HAMIL DENGAN
STUNTING PADA BALITA DI PUSKESMAS
BANJARSARI TAHUN 2025**

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Bersedia menjadi responden pada penelitian yang judul **"Hubungan Riwayat Intervensi Gizi Spesifik Ibu Hamil dengan Stunting pada Balita di Puskesmas Banjarsari Tahun 2025"** dengan ini saya menyatakan bersedia secara sukarela untuk menjadi responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Kampus Metro Poltekkes Tanjung Karang.

Nama : Pertiwi Purwa Asri

NIM : 2115371009

Saya memahami bahwa keikutsertaan saya dalam penelitian ini sangat bermanfaat bagi peningkatan kualitas pelayanan kesehatan. Selanjutnya secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, dengan ini saya menyatakan bersedia berpartisipasi dalam penelitian.

Metro,

2025

Peneliti

Responden

Pertiwi Purwa Asri

(.....)

No.	Pertanyaan	Kategori
1.	Anak mengalami stunting Umur : Tinggi Badan : cm Standar Deviasi : ☐ $\geq -2SD$ ☐ $< -2SD$	Stunting Tidak ☐ Ya ☐
2.	Apakah saat hamil anda merasa kurus? ☐ Tidak ☐ Ya Dokumentasi Buku KIA, LILA : cm	KEK (LILA $< 23,5cm$) Tidak ☐ Ya ☐
3.	Apakah saat hamil anda mendapatkan makanan tambahan? ☐ Tidak ☐ Ya Jenis : Berapa lama makanan tambahan diberikan? ☐ < 120 hari ☐ ≥ 120 hari Durasi : hari	Ya ☐ Tidak ☐

4.	Apakah saat hamil anda mendapatkan Tablet Tambah Darah? ☐ Tidak ☐ Ya Jika ya, berapa banyak? ☐ <90 tablet ☐ ≥90 tablet Jumlah : tablet	Ya ☐ Tidak ☐
5.	Apakah saat hamil anda pernah mendapat edukasi kebutuhan yodium dan garam beryodium? ☐ Tidak ☐ Ya Apakah saat hamil anda pernah terdeteksi mengalami kekurangan yodium? ☐ Tidak ☐ Ya Jika ya, apakah saat hamil anda pernah mendapat suplementasi yodium? ☐ Tidak ☐ Ya	Ya ☐ Tidak ☐
6.	Apakah saat hamil anda pernah mendapat edukasi tentang kecacingan dan cara mencegah kecacingan? ☐ Tidak ☐ Ya Apakah saat hamil anda pernah terdeteksi mengalami kecacingan? ☐ Tidak ☐ Ya Jika ya, apakah saat hamil anda mendapat penanganan/pengobatan untuk kecacingan? ☐ Tidak ☐ Ya	Ya ☐ Tidak ☐
7.	Apakah saat hamil anda pernah mengonsumsi makanan /minuman berkafein? a. Kopi c. Coklat b. Teh d. Soda ☐ Tidak ☐ Ya Apakah saat hamil anda pernah mendapat edukasi untuk mengurangi konsumsi makanan /minuman berkafein? ☐ Tidak ☐ Ya	Ya ☐ Tidak ☐

8.	Apakah saat hamil anda pernah mendapat konseling/edukasi tentang kebutuhan gizi dan nutrisi ibu hamil? ☐ Tidak ☐ Ya Jumlah : TM 1 kali TM 2 kali TM 3 kali	Ya ☐ Tidak ☐
9.	Apakah saat hamil anda pernah mendapatkan suplemen kalsium? ☐ Tidak ☐ Ya Jumlah : Tablet	(Ya, jika ≥ 6 sampai ≤ 30 tablet) Ya ☐ Tidak ☐

Lampiran 3. Hasil Pemeriksaan Plagiat

LEMBAR BUKTI PENGECEKAN SIMILARITY/PLAGIARISM
DENGAN TURNITIN

Nama : Perliwi Purwa Asri
NIM : 2115371009
Judul Skripsi : Hubungan Riwayat Intervensi Gizi Spesifik Ibu Hamil dengan Stunting pada Balita di Puskesmas Banjarsari
Prodi : Sarjana Terapan Kebidanan Kampus Metro

Telah melakukan pengecekan Turnitin sebagai berikut :

Ke-	Tanggal	Hasil (Nilai)	Paraf Petugas Perpustakaan dan Cap
1	14 Juli 2025	10 %	
2			
3			

Mengetahui,

Pembimbing 1

Pembimbing 2



Yuliawati, S.Pd., M.Kes
NIP. 196207151984022001



Rafana Aghniya, S.Fis., M.KM
NIP. 199412072022032002

Catatan : Pengisian kolom tanggal dan hasil ditulis tangan

Lampiran 4. Izin Pra Survei



PEMERINTAH KOTA METRO DINAS KESEHATAN

Jln. Jendral Achmad Yani Nomor 2 Kota Metro Kode Pos 34111 Telp/Fax (0269) 441414
Laman: ekekabmetro.go.id www.dinaskekesmetro.go.id

Metro, 30 Oktober 2024

Nomor : 000.5.2/ED/19.24/1896/D/02/06/2024
Sifat : Biasa
Lampiran :
Perihal : Izin Pra Survei Penelitian

Kepada Yth,
Ketua Prodi Sarjana Terapan Kesehatan Metro
di -

METRO

Merujuk surat dari Ketua Prodi Sarjana Terapan Kesehatan Metro Publikas, Universitas
Tanjungkarang Nomor PP.03.03/F.XLIII.23/13/12024 tanggal 23 Oktober 2024, perihal
Permohonan Izin Pra Survei Penelitian di wilayah kerja Dinas Kesehatan Kota Metro, maka
dijawab kami tidak keberatan memberikan izin tersebut kepada :

Nama : Pujiati Purwa Asri
NIM : 2115271003
Jenis : Hubungan Rwayat Intervensi Gigit Spesifik Pada Ibu Hamil Dengan
Stunting Pada Balita di Puskesmas Banjarsari

Dumikian untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepala Dinas Kesehatan
Kota Metro

Dr. Eko Hendro Saputra, S.T., M.Kes
Pembina Utama Muda (IVc)
NIP. 19720310199031006

Demikian
1. Kepada UTTO Puskesmas Banjarsari
2. Arsip



Catatan:
1. Hal ini merupakan dokumen resmi Pemerintah Kota Metro yang diterbitkan oleh Dinas Kesehatan Kota Metro.
2. Dokumen ini berlaku untuk keperluan administratif dan tidak memiliki kekuatan hukum yang mengikat.



Lampiran 5. Izin Penelitian dari Politeknik Kesehatan Tanjung Karang



Kementerian Kesehatan
Politeknik Kesehatan

Jalan Pendidikan Kesehatan No. 1, Tanjung Karang, Lampung 35155
Telp. (071) 700127
Email: info@ptk-tk.go.id

Nomor : 1/PP.01.64/HK.12/10090/2024
Lampiran : 1 eks
Hal : 1 (satu) halaman

24 Desember 2024

Yth, Kepala Dinas Penanaman Modal Dan PTSP Kota Metro
Di- Tempat

Sehubungan dengan pelaksanaan Skripsi bagi mahasiswa Tingkat II Program Studi Kebidanan Metro Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, maka kami menghimpun dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan pengambilan data awal penelitian di instansi yang Bapak/ibu pimpin. Berikut terlampir mahasiswa yang melakukan pengambilan data awal penelitian.

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjungkarang,

§(td)

Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes

Tertutup
1. Ka. Jurusan Kebidanan
2. Ka. Dinas Kesehatan Kota Metro
3. Ka. Dinas Pendidikan Dan Kebudayaan Kota Metro
4. Lunak Hadimulyo Sarai

Kementerian Kesehatan RI akan menerbitkan surat pengantar profilasi dalam bentuk surat pengantar pengantar profilasi ke instansi terkait untuk keperluan penelitian. Untuk informasi lebih lanjut, silakan kunjungi laman kami di www.kemkes.go.id atau hubungi kami di nomor telepon 119.



Lampiran 6. Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kota Metro



PEMERINTAH KOTA METRO
DINAS KESEHATAN

Jl. Jenderal A. Yani No. 100 Kota Metro Sukoharjo 34111 Telp/ fax (0275) 44494
Email: dinkes@kotametro.go.id, www.dinkes.kotametro.go.id

Metro, 25 Februari 2025

Nomor : 800 N.2/HIT9.25/06/1143/15/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Jawaban Izin Penelitian

Kepada Yth,
Direktur Poltekrik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjungkarang
di
Bandar Lampung

Menindak lanjut surat dari Direktur Poltekrik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Program Studi Kebidanan Metro nomor: PP.01.04/F.XL.III.22/104/2024 tanggal 24 Desember 2024, perihal Perizinan Izin Penelitian di wilayah kerja Dinas Kesehatan Kota Metro dalam rangka Penyusunan Skripsi, pada prinsipnya kami tidak keberatan memberikan izin tersebut kepada :

Nama : Perchi Purwa Asri
NM : 2115371029
Anka : Hubungan Rewayat Intervensi Gen Spesifik Ibu Hamil Dengan Stunting Pada Balita Di Puskesmas Sangsari

Demikian untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kapala Dinas Kesehatan
Kota Metro

Dr. Eko Hancro Saputra, S.T.,M.Kes
Pambina Utama Meka (WC)
NIP. 197203 01997031006

Tembusan:
1. Kepala UPTD Puskesmas Sangsari
2. Arsip



Catatan:
-Bil. ITE No. 11 Tahun 2024 Pasal 1 ayat 1 Telekomunikasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik hanya dapat digunakan untuk melakukan kegiatan yang sah
-Bil. dan/atau surat elektronik yang dikirimkan dan/atau diterima menggunakan alamat elektronik yang sah dan/atau tidak



Lampiran 7. Izin Penelitian Dari Lokasi Penelitian



PEMERINTAH KOTA METRO
DINAS KESEHATAN KOTA METRO
UPTD PUSKESMAS RAWAT INAP BANJARSARI

Jalan Patihura No. 25 Kelurahan Banjarsari Kecamatan Metro Utara
Email : pminotabanjarsari@gmail.com

Metro, 25 Maret 2025

Nomor : 440/ ~~1668~~ /D.2-U.3/II/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Jawaban Izin Penelitian

Kepada Yth,
Direktur Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan Kementerian Kesehatan
Tanjungkarang
Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan di -
Metro,

Menindaklanjuti surat dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Metro nomor:
000.8.2/E019-25274/D-02/05/2025 tanggal 25 Februari 2025, perihal Permohonan
Izin Penelitian di Puskesmas wilayah kerja Dinas Kesehatan Kota Metro, pada
prinsipnya kami tidak keberatan memberikan izin tersebut kepada :

Nama : Pertiwi Purwa Asri
NIM : 21115371009
Judul : Hubungan Riwayat Intervensi Gizi Spesifik Ibu Hamil dengan Stunting
pada Balita di Puskesmas Banjarsari

Demikian untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

Metro, 25 Maret 2025
Kepala UPTD
Puskesmas Rawat Inap Banjarsari

dr. BALKIS
Penata Tk. I
NIP. 19841119 201412 2 001



Lampiran 8. Surat Keterangan Telah Menyelesaikan Pengambilan Data Penelitian



**PEMERINTAH KOTA METRO
DINAS KESEHATAN KOTA METRO
UPTD PUSKESMAS RAWAT INAP BANJARSARI**

Jalan Padmura No. 25 Kelurahan Banjarsari Kecamatan Metro Utara
Email : prmanapbanjarsari@gmail.com

Metro, 05 Mei 2025

Nomor : 440/ /D.2-U.3/V/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pemberitahuan Selesai Melaksanakan Penelitian

Kepada Yth,
Direktur Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan Kementerian Kesehatan
Tanjungkarang
Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan di -
Metro.

Menindaklanjuti surat dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Metro nomor:
000.8.2/E019-25274/D-02/05/2025 tanggal 25 Februari 2025, perihal Permohonan
Izin Penelitian di Puskesmas wilayah kerja Dinas Kesehatan Kota Metro, pada
prinsipnya kami tidak keberatan memberikan izin tersebut kepada :

Nama : Pertini Purwa Asri
NIM : 21115371009
Judul : Hubungan Riwat Intervensi Gizi Spesifik Ibu Hamil dengan Stunting
pada Balita di Puskesmas Banjarsari

Demikian untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

Metro, 05 Mei 2025
Kepala UPTD
Puskesmas Rawat Inap Banjarsari

dr. BALKIS
Ponata Tk. I
NIP. 19641119 201412 2 001



**LEMBAR REKAPITULASI VARIABEL PENELITIAN HUBUNGAN RIWAYAT INTERVENSI GIZI SPESIFIK IBU HAMIL
DEGAN STUNTING PADA BALITA DI PUSKESMAS BANJARSARI**

Lampiran 9. Rekapitulasi Data

No Responden	Nama	JK	Umur (bulan)	TB (cm)	SD	Stunting Ya Tidak	Kode	Nama	Umur	Alamat	No Telpun	Prediksi					Pemeriksaan							
												a	b	c	d	e	f	a	b	c	d	e	f	
1.	An. A	F	41	90	<-2	1	0	0	Ny. T	14	19 Banjaran	081104100300	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	
2.	An. K	L	42	91,1	<-2	1	0	0	Ny. S	15	19 Banjaran	080512480040	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	
3.	An. E	L	43	91,1	<-2	1	0	0	Ny. C	20	19 Banjaran	0827027401010	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	
4.	An. A	L	24	83	<-2	1	0	0	Ny. M	18	19 Banjaran	08077002010	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	
5.	An. A	F	30	83	<-2	1	0	0	Ny. S	34	19 Banjaran	0805077400010	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	
6.	An. S	F	42	90,4	<-2	1	0	0	Ny. D	30	19 Banjaran	0804030004077	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
7.	An. A	F	46	90,3	<-2	1	0	0	Ny. K	15	19 Banjaran	08040105019	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	
8.	An. W	L	41	90,6	<-2	1	0	0	Ny. S	-	19 Banjaran	080307730070	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	
9.	An. S	F	23	77,7	<-2	1	0	0	Ny. K	15	19 Banjaran	080504010519	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	
10.	An. K	F	31	79	<-2	1	0	0	Ny. W	34	19 Banjaran	081205090090	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	
11.	An. Q	F	20	82,7	<-2	1	0	0	Ny. E	24	19 Banjaran	080203020000	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	
12.	An. A	F	42	91,3	<-2	1	0	0	Ny. E	44	19 Banjaran	080300031000	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	
13.	An. S	L	32	84,3	<-2	1	0	0	Ny. H	22	19 Banjaran	08070009100	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	
14.	An. A	F	22	82	<-2	1	0	0	Ny. H	15	19 Banjaran	08070000100	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	
15.	An. Z	F	35	84	<-2	1	0	0	Ny. I	18	19 Banjaran	081200000000	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	
16.	An. M	L	33	89	<-2	1	0	0	Ny. G	17	19 Banjaran	08070007000	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	
17.	An. R	F	21	79,2	<-2	1	0	0	Ny. R	17	19 Banjaran	0802020007047	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	
18.	An. D	F	34	87	<-2	1	0	0	Ny. M	29	19 Banjaran	08120102000	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	
19.	An. Z	F	31	82	<-2	1	0	0	Ny. I	31	19 Banjaran	08030010070	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	
20.	An. W	F	30	89	<-2	1	0	0	Ny. A	34	19 Banjaran	08070070000	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	
21.	An. M	L	27	83,5	<-2	1	0	0	Ny. R	22	19 Banjaran	08070000000	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	
22.	An. Y	F	26	87,1	<-2	1	0	0	Ny. A	19	19 Banjaran	08040102000	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
23.	An. F	L	30	92	>+2	0	1	1	Ny. H	20	19 Banjaran	08100102000	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	
24.	An. K	F	23	89	>+2	0	1	1	Ny. E	12	19 Banjaran	-	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	
25.	An. N	L	37	114	>+2	0	1	1	Ny. W	37	19 Banjaran	080700000100	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
26.	An. A	L	44	102	>+2	0	1	1	Ny. D	32	19 Banjaran	08030302000	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	
27.	An. K	L	22	110	>+2	0	1	1	Ny. O	10	19 Banjaran	08020302000710	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	
28.	An. A	L	44	100	>+2	0	1	1	Ny. M	39	19 Banjaran	08217000170	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	
29.	An. A	F	33	89	>+2	0	1	1	Ny. C	31	19 Banjaran	08237000000	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	
30.	An. A	L	30	90	>+2	0	1	1	Ny. O	27	19 Banjaran	08070102000	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	
31.	An. M	L	32	102	>+2	0	1	1	Ny. I	30	19 Banjaran	081204000100	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	
32.	An. L	F	32	92	>+2	0	1	1	Ny. L	27	19 Banjaran	-	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	
33.	An. I	F	33	101	>+2	0	1	1	Ny. S	23	19 Banjaran	08040000000	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	
34.	An. R	L	40	97	>+2	0	1	1	Ny. E	46	19 Banjaran	08270007000	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	
35.	An. A	L	42	100	>+2	0	1	1	Ny. A	42	19 Banjaran	08060700000	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	

26	An. B	L	34	81	w-1	0	1	1	Ny. F	30	29	Banyuwangi	002070026070	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
27	An. F	P	30	101,8	w-1	0	1	1	Ny. T	26	29	Banyuwangi	0020384730260	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
28	An. J	L	29	104,2	w-1	0	1	1	Ny. M	31	29	Banyuwangi	001067421001	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
29	An. H	L	30	102,0	w-1	0	1	1	Ny. Y	30	29	Banyuwangi	002102000000	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
30	An. M	P	40	97,5	w-1	0	1	1	Ny. I	30	29	Banyuwangi	-	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
31	An. Z	L	30	102	w-1	0	1	1	Ny. I	32	29	Banyuwangi	002110300015	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
32	An. K	P	47	94	w-1	0	1	1	Ny. G	27	29	Banyuwangi	000030000760	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
33	An. R	P	47	101,2	w-1	0	1	1	Ny. I	23	29	Banyuwangi	000070200700	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
34	An. A	L	33	94	w-1	0	1	1	Ny. D	34	29	Banyuwangi	002061100004	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
35	An. D	L	40	101	w-1	0	1	1	Ny. L	30	29	Banyuwangi	000004444400	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
36	An. R	P	30	92,7	w-1	0	1	1	Ny. D	20	29	Banyuwangi	000027004027	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
37	An. A	L	33	80,2	w-1	0	1	1	Ny. I	40	29	Banyuwangi	0000200006670	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
38	An. M	L	30	98,4	w-1	0	1	1	Ny. D	34	29	Banyuwangi	002030404444	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
39	An. H	L	30	100,7	w-1	0	1	1	Ny. D	27	29	Banyuwangi	0020307030000	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
40	An. A	P	38	86	w-1	0	1	1	Ny. P	24	29	Banyuwangi	000007004404	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
41	An. A	P	33	102	w-1	0	1	1	Ny. H	30	29	Banyuwangi	002070000000	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
42	An. A	L	30	104	w-1	0	1	1	Ny. M	26	29	Banyuwangi	000006002046	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
43	An. Z	P	40	97	w-1	0	1	1	Ny. D	30	29	Banyuwangi	000020001120	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
44	An. A	P	37	101	w-1	0	1	1	Ny. D	30	29	Banyuwangi	002101000004	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
45	An. B	L	20	86	w-1	0	1	1	Ny. K	30	29	Banyuwangi	002070000000	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
46	An. A	L	30	89,2	w-1	0	1	1	Ny. D	24	29	Banyuwangi	002020047004	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
47	An. D	P	25	94	w-1	0	1	1	Ny. D	20	29	Banyuwangi	000070001000	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
48	An. A	L	30	89,5	w-1	0	1	1	Ny. D	30	29	Banyuwangi	000070001000	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
49	An. D	L	24	100	w-1	0	1	1	Ny. U	41	29	Banyuwangi	002114000000	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
50	An. A	L	27	110	w-1	0	1	1	Ny. M	30	29	Banyuwangi	002706401040	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
51	An. I	L	29	87	w-1	0	1	1	Ny. M	20	29	Banyuwangi	001041100400	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
52	An. A	L	40	96	w-1	0	1	1	Ny. A	30	29	Banyuwangi	002210410701	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
53	An. W	P	40	101	w-1	0	1	1	Ny. A	30	29	Banyuwangi	000020040100	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
54	An. H	L	37	100	w-1	0	1	1	Ny. I	30	29	Banyuwangi	002004000000	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
55	An. D	L	47	106	w-1	0	1	1	Ny. I	21	29	Banyuwangi	002070400100	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
56	An. S	P	30	89	w-1	0	1	1	Ny. K	20	29	Banyuwangi	002040100000	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0

Jumlah :

Keterangan :

Pendidikan :

a. SD

b. SMP

c. SMA

d. Diploma III

e. Sarjana

f. Magister

Pekerjaan :

a. IRT

b. PNS

c. Karyawan Swasta

d. Wiraswasta

e. Guru/Mentor

f. TNI

**LEMBAR REKAPITULASI VARIABEL PENELITIAN HUBUNGAN RIWAYAT INTERVENSI GIZI SPESIFIK IBU HAMIL
DENGAN STUNTING PADA BALITA DI PUSKESMAS BANJARSARI**

No Responden	PMI12							TTD (3)				VODUM			
	a	b	c	d	e	f	Kode	a	b	c	Kode	a	b	c	Kode
1.	0	23,5	0	0	0	0	0	1	1	100	1	0	0	0	0
2.	0	-	0	0	0	0	0	1	1	100	1	0	0	0	0
3.	0	30	0	0	0	0	0	1	0	60	0	0	0	0	0
4.	1	23	1	0	0	0	0	1	0	60	0	0	0	0	0
5.	0	24	0	1	0	21	0	1	0	60	0	0	0	0	0
6.	0	23	1	1	0	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7.	1	20	1	1	1	140	0	1	1	60	1	0	0	0	0
8.	0	27	0	0	0	0	0	1	1	60	1	0	0	0	0
9.	1	21	1	1	1	126	0	1	1	90	1	0	0	0	0
10.	1	24,5	0	0	0	0	0	1	0	60	0	0	0	0	0
11.	0	24	0	0	0	0	0	1	1	100	1	0	0	0	0
12.	0	-	0	0	0	0	0	1	0	20	0	0	0	0	0
13.	0	24	0	0	0	0	0	1	1	150	1	0	0	0	0
14.	0	29	0	0	0	0	0	1	1	120	1	0	0	0	0
15.	0	29	0	0	0	0	0	1	0	80	0	0	0	0	0
16.	0	24	0	1	0	14	0	1	1	90	1	0	0	0	0
17.	1	21	1	1	0	112	0	1	1	150	1	0	0	0	0
18.	1	23	1	1	0	28	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19.	0	30	0	1	0	20	0	1	1	110	1	0	0	0	0
20.	1	23,5	1	0	0	0	0	1	1	210	1	0	0	0	0
21.	1	20	1	1	0	20	0	1	1	120	1	0	0	0	0
22.	0	27	0	0	0	0	0	1	1	120	1	0	0	0	0
23.	0	23	0	1	0	7	0	1	1	240	1	1	0	0	1
24.	1	22	1	1	1	140	0	1	1	160	1	0	0	0	0
25.	0	28	0	0	0	0	0	1	1	120	1	0	0	0	0
26.	1	23	1	1	1	126	0	1	1	240	1	1	0	0	1
27.	0	26	0	0	0	0	0	1	1	90	1	0	0	0	0
28.	0	27	0	1	0	7	0	1	1	120	1	1	0	0	1
29.	0	30	0	1	0	7	0	1	1	100	1	0	0	0	0
30.	0	30	0	0	0	0	0	1	1	90	1	0	0	0	0
31.	0	-	0	1	0	14	0	1	1	110	1	0	0	0	1

32	0	24	0	1	0	63	0	1	1	110	1	0	0	0	0
33	1	20,5	1	1	0	29	0	1	1	100	1	0	0	0	0
34	0	24	0	0	0	0	0	1	1	120	1	0	0	0	0
35	0	24	0	1	0	14	0	1	1	100	1	0	0	0	0
36	0	24,5	0	0	0	0	0	1	1	90	1	1	0	0	1
37	0	25	0	0	0	0	0	1	1	240	1	0	0	0	0
38	0	26	0	0	0	0	0	1	1	120	1	0	0	0	0
39	0	24	0	1	0	38	0	1	1	100	1	1	0	0	1
40	0	24	0	0	0	0	0	1	0	60	0	0	0	0	0
41	0	25	0	0	0	0	0	1	1	120	1	0	0	0	0
42	0	26	0	0	0	0	0	1	1	100	1	1	0	0	1
43	0	27	0	1	0	7	0	1	1	90	1	0	0	0	0
44	1	22	1	1	1	126	0	1	1	180	1	0	0	0	0
45	0	30	0	0	0	0	0	1	1	120	1	0	0	0	0
46	0	27	0	0	0	0	0	1	1	120	1	0	0	0	0
47	0	25	0	0	0	0	0	1	0	80	0	0	0	0	0
48	0	27	0	0	0	0	0	1	1	90	1	0	0	0	0
49	1	22,5	1	1	1	126	0	1	1	90	1	0	0	0	0
50	0	23,5	0	1	0	20	0	1	1	120	1	0	0	0	0
51	0	27	0	0	0	0	0	1	1	90	1	0	0	0	0
52	1	23,5	0	0	0	0	0	1	1	180	1	1	0	0	1
53	0	28	0	1	0	38	0	1	1	90	1	0	0	0	0
54	0	-	0	0	0	0	0	1	1	120	1	1	0	0	1
55	0	28	0	0	0	0	0	1	1	90	1	0	0	0	0
56	1	23	1	1	1	140	0	1	1	90	1	0	0	0	0
57	0	34	0	0	0	0	0	1	1	90	1	1	0	0	1
58	0	28	0	0	0	0	0	1	1	90	1	0	0	0	0
59	0	29	0	0	0	0	0	1	1	90	1	0	0	0	0
60	0	25	0	1	0	28	0	1	0	60	0	1	0	0	1
61	1	22	1	0	0	0	0	1	0	20	0	0	0	0	0
62	0	25	0	0	0	100	0	1	1	100	1	0	0	0	0
63	0	23,5	0	1	0	7	0	1	1	90	1	0	0	0	0
64	0	24	0	0	0	0	0	1	1	90	1	0	0	0	0
65	0	23,5	0	1	0	26	0	1	1	120	1	0	0	0	0
66	0	26	0	0	0	0	0	1	1	110	1	0	0	0	0
Jumlah	36		15	33	6	-	38	64	56	-	56	9	6	6	9

No Responden	KECACINGAN				KAJEN			KONSELING / EDUKASI GIZI					KALSUM					
	a	b	a	Kode	a	b	Kode	a	b1	b2	b3	Kode	a	1)	b	2)	a	Kode
1.	0	0	0	0	1	0	0	1	2	3	0	1	1	0	1	0	10	1
2.	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	10	1
3.	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4.	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	10	1
5.	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	10	1
6.	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	10	1
7.	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	10	1
8.	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	10	1
9.	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	20	1
10.	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	10	1
11.	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	20	1
12.	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	20	1
13.	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	10	1
14.	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0
15.	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	20	1
16.	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	10	1
17.	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	20	1
18.	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
19.	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	20	1
20.	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	20	1
21.	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	30	1
22.	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	20	1
23.	1	0	0	1	0	1	1	1	2	3	0	1	1	0	1	0	10	1
24.	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	0	20	1
25.	0	0	0	0	1	1	1	1	1	2	1	1	1	0	1	0	20	1
26.	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	20	1
27.	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	10	1
28.	1	0	0	1	1	1	1	1	3	3	3	1	1	0	1	0	20	1
29.	0	0	0	0	1	1	1	1	1	2	2	1	1	0	1	0	10	1
30.	0	0	0	0	1	1	1	1	1	2	1	1	1	0	1	0	20	1
31.	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	10	1
32.	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	20	1
33.	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	10	1
34.	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	10	1

35.	1	0	0	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	0	1	0	20	1
36.	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	20	1
37.	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	20	1
38.	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	20	1
39.	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	20	1
40.	0	0	0	0	1	1	1	1	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0
41.	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	20	1
42.	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	20	1
43.	1	0	0	1	1	0	0	1	2	2	2	1	1	0	1	0	20	1
44.	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	20	1
45.	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	20	1
46.	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	10	1
47.	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	20	1
48.	0	0	0	0	1	1	1	1	2	2	0	1	1	0	1	0	20	1
49.	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	20	1
50.	0	0	0	0	0	1	1	1	1	2	2	1	1	0	1	0	20	1
51.	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	20	1
52.	1	0	0	1	0	0	0	1	2	2	2	1	1	0	1	0	20	1
53.	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	20	1
54.	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	20	1
55.	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	10	1
56.	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	10	1
57.	1	0	0	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	0	1	0	20	1
58.	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	20	1
59.	1	0	0	1	1	1	1	1	0	3	2	1	1	0	1	0	20	1
60.	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	20	1
61.	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
62.	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	20	1
63.	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	20	1
64.	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	20	1
65.	0	0	0	0	1	1	1	1	2	2	2	1	1	0	1	0	20	1
66.	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	20	1
Jumlah	14	0	0	14	54	44	44	62	-	-	-	62	61	0	61	0	-	61

Keterangan :

PMT	a. Apakah saat hamil anda merasa kurus? b. Dokumentasi Buku KIA, LILA : ... cm c. KEK (Lila <23,5 cm) d. Apakah saat hamil anda mendapatkan makanan tambahan? e. Berapa lama makanan tambahan diberikan? (0 : <120 hari, 1 : $\geq$ 120 hari) f. Durasi ... hari	Kode 0 : Tidak 1 : Ya
TTD	a. Apakah saat hamil anda mendapatkan Tablet Tambah Darah? b. Jika ya, berapa banyak? (0 : <90 tablet, 1 : $\geq$ 90 tablet) c. Jumlah ... tablet	Kode 0 : Tidak 1 : Ya
Yodium	a. Apakah saat hamil anda pernah mendapat edukasi kebutuhan yodium dan garam beryodium? b. Apakah saat hamil anda pernah terdeteksi mengalami kekurangan yodium? c. Jika ya, apakah saat hamil anda pernah mendapat suplementasi yodium?	Kode 0 : Tidak 1 : Ya
Kecacingan	a. Apakah saat hamil anda pernah mendapat edukasi tentang kecacingan dan cara mencegah kecacingan? b. Apakah saat hamil anda pernah terdeteksi mengalami kecacingan? c. Jika ya, apakah saat hamil anda mendapat penanganan/pengobatan untuk kecacingan?	Kode 0 : Tidak 1 : Ya
Kafein	a. Apakah saat hamil anda pernah mengonsumsi makanan /minuman berkafein? b. Apakah saat hamil anda pernah mendapat edukasi untuk mengurangi konsumsi makanan /minuman berkafein?	Kode 0 : Tidak 1 : Ya
Konseling/ Edukasi Gizi	a. Apakah saat hamil anda pernah mendapat konseling/edukasi tentang kebutuhan gizi dan nutrisi ibu hamil? b. Jumlah 1) TM 1 ... kali 2) TM 2 ... kali 3) TM 3 ... kali	Kode 0 : Tidak 1 : Ya
Kalsium	a. Apakah saat hamil anda pernah mendapatkan suplemen kalsium? b. Jumlah 1) < 6 tablet 2) $\geq$ 6 sampai $\leq$ 30 tablet 3) > 30 tablet c. Jumlah ... tablet	Kode 0 : Tidak 1 : Ya

Lampiran 10. Dokumentasi Penelitian



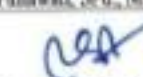
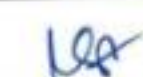


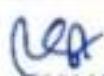
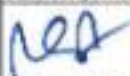
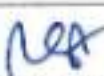
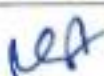


Lampiran 11. Lembar Bimbingan

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Pertiwi Purwa Asri
 NIM : 2115371009
 Pembimbing Utama : Yuliawati, S.Pd., M.Kes
 Pembimbing Pendamping : Rofana Agniya, S.Fis., M.KM
 Penguji : Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes
 Judul : Hubungan Hubungan Riwayat Intervensi Gizi Spesifik Ibu Hamil dengan Stunting pada Balita di Puskesmas Banjarsari

No	Hari/ Tanggal	Materi Bimbingan	Saran	Tanda Tangan	
				Pembimbing I	Pembimbing II
1.	Rabu, 17 Juli 2024	Pengajuan judul	Perbaiki judul	 Yuliawati, SPd., M.Kes	
2.	Jumat, 19 Juli 2024	Konsultasi perbaikan judul	ACC judul	 Yuliawati, SPd., M.Kes	
3.	Senin, 22 Juli 2024	Pengajuan judul	ACC judul		 Rofana Agniya, S.Fis., M.KM
4.	Kamis, 25 Juli 2024	Konsultasi BAB I	Perbaiki 1. Latar belakang 2. Rumusan masalah 3. Tujuan, manfaat	 Yuliawati, SPd., M.Kes	
5.	Senin, 29 Juli 2024	Konsultasi BAB I,	Perbaiki 1. Latar belakang 2. Rumusan Masalah 3. Tujuan		 Rofana Agniya, S.Fis., M.KM
6.	Selasa, 03 September 2024	Konsultasi BAB I, II, III	Perbaiki 1. DO 2. Populasi, Sampel 3. Analisis data 4. Instrumen	 Yuliawati, SPd., M.Kes	
7.	Rabu, 11 September 2024	Konsultasi BAB I, II, III	Perbaiki 1. Definisi operasional 2. Teknik sampling 3. Instrumen		 Rofana Agniya, S.Fis., M.KM
8.	Senin, 07 Oktober 2024	Konsultasi Proposal	Perbaiki 1. Daftar Pustaka 2. Instrumen	 Yuliawati, SPd., M.Kes	
9.	Kamis, 30 Oktober 2024	Konsultasi proposal	ACC proposal skripsi	 Yuliawati, SPd., M.Kes	
10.	Jam'at, 01 November 2024	Konsultasi proposal	ACC proposal skripsi		 Rofana Agniya, S.Fis., M.KM

11.	Jumat, 02 Mei 2025	Konsultasi BAB IV	Perbaikan BAB IV	 Yulianiwati, SPd., M.Kes	
12.	Senin, 05 Mei 2025	Konsultasi BAB IV	ACC BAB IV, buat BAB V, dapus dan lampiran	 Yulianiwati, SPd., M.Kes	
13.	Rabu, 07 Mei 2025	Konsultasi BAB V, dapus dan lampiran	Perbaikan BAB V perbaikan dapus dan lampiran	 Yulianiwati, SPd., M.Kes	
14.	Jumat, 09 Mei 2025	Konsultasi BAB IV, V, dapus dan lampiran	Perbaikan BAB IV, BAB V, dapus dan lampiran		 Rofana Aghniya, S.Fis., M.KM
15.	Rabu, 14 Mei 2025	Konsultasi BAB V, dapus dan lampiran	ACC Skripsi, maju seminar hasil	 Yulianiwati, SPd., M.Kes	
16.	Jumat, 16 Mei 2025	Konsultasi dapus dan lampiran	ACC skripsi, maju seminar hasil		 Rofana Aghniya, S.Fis., M.KM
17.	Rabu, 21 Mei 2025	Konsultasi perbaikan hasil ujian Skripsi	Perbaikan Skripsi	 Yulianiwati, SPd., M.Kes	
18.	Jumat, 23 Mei 2025	Konsultasi perbaikan hasil ujian Skripsi	Perbaikan Skripsi		 Rofana Aghniya, S.Fis., M.KM
19.	Senin, 26 Mei 2025	Konsultasi perbaikan Skripsi	ACC jilid	 Yulianiwati, SPd., M.Kes	
20.	Rabu, 28 Mei 2025	Konsultasi perbaikan Skripsi	ACC jilid		 Rofana Aghniya, S.Fis., M.KM

Mengetahui,
Ketua Program Studi
Sarjana Terapan Kebidanan Kampus Metro


Dr. Ika Oktaviani, S.ST, M.Keb
NIP.197710212008012010