

Lampiran

Lampiran 1.

INSTRUMEN PENELITIAN

HUBUNGAN RIWAYAT KEK PADA IBU HAMIL DAN PEMBERIAN MP-ASI PADA KEJADIAN STUNTING PADA BALITA DI WILAYAH PUSKESMAS NATAR

Nomor Responden :

Tanggal Wawancara :

A. Petunjuk Pengisian

1. Isilah identitas dengan lengkap dan benar
2. Bacalah pertanyaan dibawah ini dan jawablah pertanyaan dengan jujur sesuai dengan saudara alami dan saudara ketahui
3. Berikan tanda silang pada jawaban yang menurut saudara benar dan saudara alami agar memperoleh data yang benar, akurat dan obyektif

Berilah tanda ($\sqrt{}$) pada pertanyaan kuisioner pola makan dibawah ini yang menurut anda sesuai dengan yang anda rasakan dalam keseharian anda

B. Indetitas Responden

Nama Anak	:	Nama Ibu	:
Tanggal lahir	:	Umur Ibu	:
Usia Anak	:	Pendidikan	:
Jenis Kelamin	:	Pekerjaan	:
Pekerjaan	:	Jumlah anak	:
		Pengasuh	:

C. Hasil Pemeriksaan

Panjang Badan/Tinggi Badan :

Stunting : ☐ Stunting (Z-score $< - 2$ SD)
☐ Tidak Stunting (Z-score -2 SD s.d $+ 3$ SD)

D. Variabel Riwayat KEK

LILA :

Riwayat KEK : ☐ Normal ($\geq 23,5$ cm)
☐ KEK ($< 23,5$ cm)

E. Variabel MP-ASI

No	Pertanyaan	Pilihan Jawaban	
		Ya	Tidak
Usia 6 – 8 bulan			
1.	Apakah anak mulai diberikan MP-ASI tepat saat usia 6 bulan?		
2.	Pada saat anak usia 6-8 bulan apakah tekstur MP-ASI diberikan dalam bentuk saring/lumat kental ?		
3.	Pada saat anak usia 6-8 bulan apakah frekuensi makanan utama 2 – 3 kali per hari ?		
4.	Pada saat anak usia 6-8 bulan apakah setiap kali makan diberikan sebanyak 2 – 3 sendok makan (SDM)?		
5.	Pada saat anak usia 6-8 bulan apakah MP-ASI mengandung lauk hewani (daging/ikan/telur), nabati (tempe/tahu) dan sayur?		
6.	Pada saat anak usia 6-8 bulan apakah anak tetap diberikan ASI sesuai kebutuhan?		
7.	Pada saat anak usia 6-8 bulan apakah anak diberikan makanan selingan (snack) 1 – 2 kali per hari?		
Usia 9 – 11			
8.	Pada saat anak usia 9-11 bulan apakah frekuensi makan utama 3 – 4 kali per hari?		
9.	Pada saat anak usia 9-11 bulan apakah jumlah makanan setiap kali makan 3 – 4 sendok makan atau lebih?		
10.	Pada saat anak usia 9-11 bulan apakah MP-ASI mengandung lauk hewani, nabati dan sayur?		
11.	Pada saat anak usia 9-11 bulan apakah tekstur makanan diberikan dalam bentuk cincang halus atau lumat kasar?		
12.	Pada saat anak usia 9-11 bulan apakah anak diberikan makanan selingan (snack) 1 – 2 kali per hari?		
13.	Pada saat anak usia 9-11 bulan apakah anak tetap diberikan ASI sesuai kebutuhan?		
Usia 12 – 23 bulan			
14.	Pada saat anak usia 12-23 bulan apakah frekuensi makan utama 3 – 4 kali per hari?		
15.	Pada saat anak usia 12-23 bulan apakah jumlah makanan setiap kali makan 5 -6 sendok makan atau lebih?		
16.	Pada saat anak usia 12-23 bulan apakah makanan mengandung lauk hewani, nabati, dan sayur?		
17.	Pada saat anak usia 12-23 bulan apakah makanan diberikan dengan tekstur dicincang kasar atau seperti keluarga?		
18.	Pada saat anak usia 12-23 bulan apakah anak diberikan makanan selingan 1 – 2 kali per hari?		
19.	Pada saat anak usia 12-23 bulan apakah anak tetap diberikan ASI sesuai kebutuhan?		

Lampiran 2



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tanjungkarang

📍 Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
☎ (0721) 783852
🌐 <https://poltekkes-tjk.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.430/KEPK-TJK/VII/2025

Protokol penelitian versi 1 yang diajukan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : ALFINA ZAHRA
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Tanjung Karang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Hubungan riwayat KEK pada Ibu Hamil dan Pemberian MP-ASI Terhadap Kejadian Stunting pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Natar"

"The Relationship between History of Chronic Energy Deficiency in Pregnant Women and Provision of Complementary Foods to the Incidence of Stunting in Toddlers in the Natar Health Center Work Area"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemertaan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persehujuan Setelah Penjelasan, yang sesuai 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 09 Juli 2025 sampai dengan tanggal 09 Juli 2026.

This declaration of ethics applies during the period July 09, 2025 until July 09, 2026. July 09, 2025



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

Lampiran 3.

Lampiran 4. Hasil pemeriksaan plagiat

LEMBAR BUKTI PENGECEKAN SIMILARITY/PLAGIARISM
DENGAN TURNITIN

Nama : Aifna Zahra
NIM : 2115371025
Judul Skripsi : Hubungan Kekurangan Energi Kronik Pada Ibu Hamil dan
Pemberian MP-ASI Dengan Kejadian Stunting Pada Batita
di Wilayah Kerja Puskesmas Natar
Prodi : Sarjana Terapan Kebidanan Metro

Telah melakukan pengecekan Turnitin sebagai berikut :

Ke-	Tanggal	Hasil (Nilai)	Paraf Petugas Perpustakaan dan Cap
1	19 Agustus 2025	10 %.	
2			
3			

Mengetahui,

Pembimbing 1



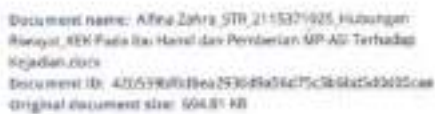
Prasetyowati, S.Pd., M.Kes
NIP. 197004041989012001

Pembimbing 2



Elisa Murfi Puspitaningrum, S.SiT., M.Kes
NIP. 199004262022032001

Catatan : Pengisian kolom tanggal dan hasil ditulis tangan



Submission: Prodi Robotika dan Mechatronika
Submission date: 3/10/2025
Upload type: info/doc
analysis end date: 5/10/2025

Number of words: 15,479
Number of characters: 111,156

Location of similarities in the document:

[illegible]

No.	Description	Similarities	Locations	Additional information
1	jurnal.dpr.go.id/ http://jurnal.dpr.go.id/ - Indonesia's Parliament's Official Journal	< 1%		Identical records = 19 (11 records)
2	repository.stikes.bhm.ac.id http://repository.stikes.bhm.ac.id/	< 1%		Identical records = 19 (11 records)
2	ejournals.walisongo.ac.id/ Akses-Lukman yang Berfokus pada pengembangan keadilan sosial... http://ejournals.walisongo.ac.id/ (10/10/2020, 12:17:00) - 19/11/2020	< 1%		Identical records = 19 (11 records)
4	www.kajaneperistika.com/ Majalah PenelitiAngg A (MPAA) http://www.kajaneperistika.com/ (22/10/2020) - 19/11/2020	< 1%		Identical records = 19 (11 records)
5	ejournal.smk.ac.id/ http://ejournal.smk.ac.id/	< 1%		Identical records = 19 (11 records)

Lampiran 4



Kementerian Kesehatan

Republik Indonesia

Jalan Satekarno Hatta No.6 Bandar Lampung

Lampung 35145

Telp (0721) 783852

<https://poltekkes.tk.ac.id>

Nomor : PP.03.03 / F.XLIII.22 / 1131 /2024
Lampiran : Satu berkas
Hal : Permohonan Izin Pra Survey Penelitian

Kepada Yth.

Di –
Tempat

Sehubungan dengan proses penyusunan Proposal Tugas Akhir (Skripsi) Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Metro Tahun Akademik 2023 / 2024, maka kami mohon agar kiranya dapat diberikan *Izin Pra Survey Penelitian* dilingkungan tujuan Penelitian tersebut.

Adapun nama dan tempat penelitian terlampir.

Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

DIKELUARKAN DI : METRO
TANGGAL : 23 OKTOBER 2024

Ketua
Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Metro,



Dr. Ida Oktavia S.T., M.Keb. ✓
NIP. 19711222008012010.-

Lampiran 5



Kementerian Kesehatan Politeknik Tanjungkarang

 Jalan Soekarno-Lanta Baru Bandar Lampung
 Lampung 35145
 (0721) 783852
 https://politeknik-tjkar.ac.id

Nomor : PP.01.04/F.XLIII/417/2025
 Lampiran : 1 eks
 Hal : Izin Penelitian

17 Januari 2025

Yth, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Selatan
 Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Metro Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, maka bersama ini kami mengajukan permohonan izin penelitian bagi mahasiswa kami di institusi yang Bapak/Ibu Pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut:

No	MAHASISWA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	ALFINA ZAHRA NIM: 2115371025	HUBUNGAN RIWAYAT KEK PADA IBU HAMIL DAN PEMBERIAN MP ASI PADA BALITA	PKM Natar
2.	Annisa Nabila Suni NIM: 2115371030	Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kunjungan Antenatal Care pada Ibu Hamil di Desa Natar Lampung Selatan	

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
 Kesehatan Tanjungkarang



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes

Tembusan:
 1. Ka. Jurusan Kebidanan
 2. Ka. Bkd. Diklat
 3. Ka. UPT-PKM Natar

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



Nomor : PP.01.04/F.XLIII/416/2025
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

17 Januari 2025

Yth, Kepala Dinas Penanaman Modal Dan PTSP Kabupaten Lampung Selatan
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Metro Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, maka bersama ini kami mengajukan permohonan izin penelitian bagi mahasiswa kami di institusi yang Bapak/Ibu Pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut:

No	MAHASISWA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	ALFINA ZAHRA NIM: 2115371025	HUBUNGAN RIWAYAT KEK PADA IBU HAMIL DAN PEMBERIAN MP ASI PADA BALITA	PKM. Natar
2.	Annisa Nabila Suri NIM: 2115371090	Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kunjungan Antenatal Care pada Ibu Hamil di Desa Natar Lampung Selatan	

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjungkarang,

Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes

Tembusan:

1. Ka. Jurusan Kebidanan
2. Ka. Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Selatan

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://file.koninfo.go.id/verifPDF>.



Lampiran 6



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN
DINAS KESEHATAN

Jalan Mustafa Kemal Nomor 06 Kalianda Kode Pos : 35513

Telepon. (0727) 322059, Faks : (0727) 322059

dinkeskablampungselatan@gmail.com, dinkes.lampungselatankab.go.id

Kalianda, 17 April 2025

Nomor	: 800.1.4.1/2161/IV.03/2025	Yth	Kepada
Lampiran	: -		Ka. UPTD Puskesmas Natar
Perihal	: <u>Izin Penelitian</u>		Di
			Tempat

Menindaklanjuti Surat dari Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan TanjungKarang Nomor PP.01.04/F.XL/416/2025 Tanggal 16 April 2025, perihal izin Penelitian, adapun izin tersebut diberikan kepada:

Nama	: Alfina Zahra
NIM	: 2115371025
Pekerjaan	: Mahasiswa Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes
Judul	: "Hubungan Riwayat KEK Pada Ibu Hamil Dan Pemberian MPASI Pada Balita"
Lokasi	: UPTD Puskesmas Natar
Tujuan	: Mengadakan Penelitian dalam penyusunan tugas akhir

Sehubungan perihal tersebut di atas kepada Saudara Ka. UPTD Puskesmas untuk dapat menerima dan memfasilitasi kegiatan penelitian, apabila kegiatan tersebut telah selesai agar dapat **memberikan laporan hasil** kepada kami.

Demikian disampaikan untuk dapat di laksanakan.

Pit, Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Lampung Selatan



Supantri, S.KM., M.M
Pembina

NIP. 19711028 199503 1 002

Tembusan Disampaikan Kepada Yth

1. Bupati Lampung Selatan (Sebagai Laporan)
2. Direktur Poltekkes Tanjung Karang

Lampiran 7



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS NATAR

Jl. Dahlia III Natar Kecamatan Natar Kabupaten Lampung Selatan
Email : pukesmasnatar@yahoo.com



No. : 445/H/25 /IV.03/ 06/2024
Lamp : -
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth :
Direktur Poltekkes Kemenkes
Tanjung Karang
di-
Tempat

Dengan Hormat,

Berdasarkan Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjung Karang Tanggal : 17 Januari 2025 Nomor : PP.01.04/ F.XLIII/ 417 /2025 Perihal Izin Penelitian bagi Mahasiswa Program Sarjana Terapan Kebidanan Metro , Maka kami UPTD Puskesmas Natar Kecamatan Natar Kabupaten Lampung Selatan pada prinsipnya tidak keberatan memberikan izin untuk melakukan **Penelitian** kepada nama mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Alfira Zahra
NIM : 2115371025
Program Studi : Kebidanan Metro
Judul Penelitian : Hubungan Riwayat KEK pada Ibu Hamil dan Pemberian MPASI pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Natar Kecamatan Natar Lampung Selatan

Demikianlah, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Natar, 30 Juni 2025
Ko. UPTD, Puskesmas Natar

dr. Putra Karmawan, M.Kes
NIP. 19710922 200904 1 002

Lampiran 8

0000-0001-9300-4000

[illegible]

[illegible]

Lampiran 9

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Alfina Zahra
 NIM : 2115371025
 Pembimbing Utama : Prasetyowati, S.Pd.,M.Kes
 Pembimbing Pendamping : Elisa Murti Puspitaningrum, S.SiT.,M.Kes
 Penguji : Yoga Triwijayanti, SKM.,MKM
 Judul : Hubungan Riwayat KEK pada Ibu Hamil Dan Pemberian MP-ASI dengan Kejadian Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Natar

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Saran	Tanda Tangan	
				Pembimbing I	Pembimbing II
1.	Senin, 15 Juli 2024	Pengajuan judul	Perbaikan judul	 Prasetyowati, S.Pd.,M.Kes	
2.	Rabu, 17 Juli 2024	Perbaikan judul	Acc judul, Buat BAB I	 Prasetyowati, S.Pd.,M.Kes	
3.	Kamis, 18 Juli 2024	Pengajuan Judul	Acc Judul		 Elisa Murti Puspitaningrum, S.SiT.,M.Kes
4.	Kamis, 25 Juli 2024	Konsultasi BAB I	Perbaikan BAB I	 Prasetyowati, S.Pd.,M.Kes	
5.	Jumat, 26 Juli 2024	Konsultasi perbaikan BAB I	Acc BAB I, buat BAB II	 Prasetyowati, S.Pd.,M.Kes	
6.	Kamis, 1 Agustus 2024	Konsultasi perbaikan BAB I	Acc BAB I, buat BAB II		 Elisa Murti Puspitaningrum, S.SiT.,M.Kes
7.	Jumat, 20 September 2024	Konsultasi BAB II	Perbaikan BAB II	 Prasetyowati, S.Pd.,M.Kes	
8.	Senin, 23 September 2024	Konsultasi perbaikan BAB II	Konsultasi perbaikan BAB I, BAB II, dan cara penulisan		 Elisa Murti Puspitaningrum, S.SiT.,M.Kes
9.	Selasa, 1 Oktober 2024	Konsultasi perbaikan BAB I dan BAB II	Perbaiki BAB I dan BAB II	 Prasetyowati, S.Pd.,M.Kes	

10.	Senin, 26 November 2024	Konsultasi perbaikan BAB I, BAB II, dan BAB III	Perbaiki BAB I, BAB II, BAB III		Elisa Murti Puspitaningrum, S.SiT., M.Kes
11.	12 Desember 2024	Konsultasi perbaikan BAB I, BAB II, dan BAB III	Acc	Prasetyowati, S.Pd., M.Kes	Elisa Murti Puspitaningrum, S.SiT., M.Kes
12.	Selasa, 27 Mei 2025	Konsultasi perbaikan hasil ujian Skripsi	Perbaikan Skripsi	Prasetyowati, S.Pd., M.Kes	
13.	Senin, 23 Juni 2025	Konsultasi perbaikan Skripsi	Perbaikan Skripsi		Elisa Murti Puspitaningrum, S.SiT., M.Kes
14.	Selasa, 3 Juni 2025	Konsultasi perbaikan Skripsi	Perbaikan Skripsi	Prasetyowati, S.Pd., M.Kes	
15.	Kamis, 06 Juni 2025	Konsultasi perbaikan Skripsi	Perbaikan Skripsi		Elisa Murti Puspitaningrum, S.SiT., M.Kes
16.	Rabu, 16 Juli	Konsultasi perbaikan Skripsi	ACC	Prasetyowati, S.Pd., M.Kes	Elisa Murti Puspitaningrum, S.SiT., M.Kes
17.	Jum'at, 1 Agustus	Konsultasi perbaikan skripsi pasca ujian	ACC	Prasetyowati, S.Pd., M.Kes	Elisa Murti Puspitaningrum, S.SiT., M.Kes

Mengetahui,
Ketua Program Studi
Sarjana Terapan Kebidanan Kampus Metro


(Dr. Ika Oktaviani, S.SiT., M.Kes)
NIP.197710212996012018