

LAMPIRAN

Lampiran 1 Rencana Kegiatan

[illegible]

Lampiran 2 Lembar Informed Consent

INFORMED CONSENT (PERTANYAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Pekerjaan :

Alamat :

Yang mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai :

1. Penelitian yang berjudul

“Faktor - Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Stunting Pada Balita di UPT Puskesmas Kota Karang Tahun 2025”

2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subyek

Melakukan wawancara dan memberikan kuesioner pada orang tua balita yang berisi daftar pertanyaan tentang faktor yang berhubungan dengan kejadian stunting pada balita di Puskesmas dan di Masyarakat yang telah diuji secara sensitivitas, bermanfaat untuk survei dan identifikasi dini penyebab kejadian stunting.

3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian

Diharapkan dapat menambah pengetahuan setiap orang tua tentang penyebab dari kejadian stunting seperti asi eksklusif, berat badan lahir dan Pendidikan orang tua. Sehingga orang tua mampu mengakses pelayanan kesehatan untuk memantau tumbuh kembang balita.

4. Bahaya yang akan timbul

Jika stunting pada balita tidak mendapat pertolongan maka dapat menyebabkan perkembangan kognitif, motorik, dan verbal pada anak tidak optimal, Peningkatan biaya Kesehatan, Postur tubuh yang tidak optimal saat dewasa (lebih pendek dibandingkan pada umumnya),

Meningkatkan risiko obesitas dan penyakit lainnya, Menurunnya Kesehatan reproduksi, Kapasitas belajar dan peforma yang kurang optimal saat masa sekolah Produktivitas dan Peningkatan terjadinya kejadian kesakitan dan kematian.

5. Prosedur penelitian (Uraikan/Lampirkan)
 - a. Sebelum pelaksanaan penelitian, peneliti menyiapkan belangko berisi lembar kuesioner. Menghubungi pihak Puskesmas Kora Karang yang berada diwilayah Teluk betung timur, Kota bandar lampung . Kemudian petugas Puskesmas memberikan data balita stunting dari pelacakan Puskesmas Kota Karang .
 - b. Responden yang dipilih berdasarkan kriteria inklusi diambil data di Puskesmas 90 balita
 - c. Responden yang digunakan sebagai penelitian diberi gift berupa snack
 - d. Dari prosedur penelitian diatas, mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya bersedia / tidak bersedia *) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran tanpa keterpaksaan.

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

Bandar Lampung, 2025

Peneliti

Responden

(Vira Lika)

(.....)

Saksi

(.....)

Lampiran 3 Instrumen Penelitian

KUESIONER

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN STUNTING PADA ANAK BALITA DI UPT PUSKESMAS KOTA KARANG KOTA BANDAR LAMPUNG TAHUN 2025

A. WAWANCARA TENTANG PENGETAHUAN IBU

Identitas Responden Nama Ibu :

Usia balita :

Berat Badan :

Tinggi Badan :

Pendidikan Ibu :

1. Tidak Tamat SD
2. Tamat SD
3. Tidak Tamat SMP
4. Tamat SMP
5. Tidak Tamat SMA
6. Tamat SMA
7. Tamat Perguruan Tinggi

Pendapatan Keluarga :

☐ <Rp3.103.631.00

☐ >Rp3.103.631.00

Petunjuk Pengisian

Semua pertanyaan dibawah ini adalah pengetahuan ibu tentang gizi pada balita
Silangilah salah satu jawaban yang di anggap benar.

1. Pernyataan dibawah ini yang benar adalah ?
 - a. Gizi pada balita harus diperhatikan
 - b. Gizi pada balita harus diabaikan
 - c. Gizi pada balita harus dibiarkan
2. Status gizi yang baik pada balita adalah ?
 - a. Suatu keadaan Dimana nafsu makan balita kurang baik
 - b. Keadaan Dimana suatu asupan zat gizi sesuai dengan kebutuhan aktivitas tubuh

- c. Suatu zat gizi yang dikonsumsi dari sayuran saja
3. Mengapa penyakit kurang gizi pada balita sering terjadi ?
- a. Karena makanan yang dikonsumsi gagal diserap oleh tubuh
 - b. Karena kebanyakan mengonsumsi sayur
 - c. Karena makanan yang dikonsumsi kurang lezat
4. Tujuan tubuh balita memerlukan zat gizi adalah ?
- a. Untuk melindungi tubuh agar tidak mudah sakit dan menggantikan sel yang rusak
 - b. Untuk berlari
 - c. Untuk bekerja
5. Pilihan menu makanan yang lebih bergizi untuk balita adalah ?
- a. Nasi putih, jagung, tempe, gorengan
 - b. Nasi putih, ikan, ayam, sambal
 - c. Nasi putih, ayam, sayur, pisang, susu
6. Garam yang baik untuk dikonsumsi sehari-hari adalah ?
- a. Garam yang mahal
 - b. Garam yang beryodium
 - c. Garam yang murah
7. Tujuan Pemenuhan zat gizi pada balita adalah ?
- a. Membuat anak balita pintar dan sehat
 - b. Mendapatkan balita yang gemuk
 - c. Mendapatkan berat badan yang lebih
8. MP-ASI sebaiknya diberikan kepada balita sejak ?
- a. Bayi baru lahir
 - b. Bayi umur 0-6 bulan
 - c. Bayi usia 6 bulan
9. Menurut ibu balita yang mempunyai gizi yang baik adalah ?
- a. Rambut rontok, Nampak gemuk
 - b. Rambut kusam, perut cekung, Nampak kurus
 - c. Bertambah usia, bertambah besar, pintar dan aktif
10. Tanda-tanda balita kurang gizi adalah ?
- a. Rambut kusam, tampak lemas, kurang aktif berat badan kurang

- b. Rambut berkilau, aktif dan pintar
 - c. Mata jernih dan nafsu makan besar
11. Nasi merupakan contoh makanan yang mengandung ?
- a. Vitamin
 - b. Karbohidrat
 - c. Protein
12. Apa ibu ketahui tentang makanan sehat ?
- a. Makanan sehat adalah makanan yang mahal
 - b. Makanan sehat adalah makanan yang mengandung zat-zat gizi
 - c. Makanan sehat adalah makanan yang menyenangkan
13. Pengolahan bahan makanan adalah ?
- a. Dipotong-dikupas-dicuci
 - b. Dicuci-dipotong-dikupas
 - c. Dikupas-dipotong-dicuci
14. Jadwal makan yang ideal dalam sehari adalah ?
- a. 3X sehari
 - b. 2X sehari
 - c. 1X sehari
15. Di bawah ini bahan makanan yang mengandung komposisi gizi seimbang adalah ?
- a. Makanan pokok, sayur, susu, vitamin, mineral
 - b. Makanan pokok, lauk-pauk, vitamin, buah, susu
 - c. Makanan pokok, sayur, lauk-pauk, buah, vitamin, mineral
16. Makanan tambahan pendamping ASI yang baik untuk pertumbuhan dan perkembangan balita adalah ?
- a. Nasi tim
 - b. Wafer
 - c. Permen
17. Menghilangkan zat-zat yang merugikan atau pestisida dari bahan makanan yang akan kita konsumsi adalah ?
- a. Dicuci
 - b. Disikat

c. Dimasak

18. Berapa kali idealnya ibu memberikan makanan pendamping ASI ?

a. 2 x sehari

b. 3 x sehari

c. Saat anak lapar

19. Seberapa sering sebaiknya menimbang berat badan bayi dan balita ?

a. 1-2 bulan sekali

b. 1 tahun sekali

c. 3-6 bulan sekali

20. Apa tujuan penimbangan berat badan secara teratur ?

a. Sekedar mengetahui berat badan

b. Mengetahui status gizi

c. Untuk keperluan data di Puskesmas/Posyandu

B. RIWAYAT BBLR

NO	ITEM	JAWABAN	
		IYA	TIDAK
1.	Apakah berat bayi saat lahir diatas 2500 gram		

C. KUESIONER ASI EKSLUSIF

Petunjuk pengisian :

1. Bacalah pernyataan dengan baik dan teliti sebelum menjawab pertanyaan
2. Berilah tanda (✓) pada salah satu jawaban yang dianggap sesuai dengan ibu alami.

No	Pertanyaan	Jumlah	
		Ya	Tidak
1.	Apakah ibu memberikan hanya Asi dari umur 0-6 bulan kepada anak?		
2.	Apakah ibu pernah memberikan air putih atau minuman lain (air gula, susu formula, susu kental manis, air tajin dan sebagainya) kepada anak saat usia 0-6 bulan?		
3.	Apakah ibu pernah memberikan madu (baik berupa madu kemasan ataupun madu murni) kepada anak saat usia 0-6 bulan?		
4.	Apakah ibu pernah memberikan pisang atau jenis buah-buahan yang lain kepada anak saat usia 0-6 bulan?		
5.	Apakah ibu pernah memberikan bubur, biskuit ataupun snack lainnya kepada anak saat usia 0-6 bulan?		

Keterangan :

Jika jawaban ibu pada nomor 2,3,4,5 menjawab (Ya) maka dapat dikategorikan tidak Asi Eksklusif.

Lampiran 4 Surat Pengambilan Data Awal

Lampiran 1 : Izin Pengambilan Data Dasar
Nomor : PP.01.04/F.XLIII/6452/2024
Tanggal : 13 September 2024

DAFTAR JUDUL PENELITIAN
MAHASISWA PROGRAM STUDI KEBIDANAN TANJUNGPURBAN PROGRAM SARJANA TERAPAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN TANJUNGPURBAN
TA.2024/2025

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Fiska Susanti NIM: 2115301091	Hubungan Status Gizi Ibu Dan Kepatuhan Ibu Dalam Mengonsumsi Tablet Fe Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas Sukarame Kecamatan Sukarame	PKM Sukarame
2.	Vira Lika NIM: 2115301084	Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Stunting Pada Anak Balita	PKM Kota Karang
3.	Mutiara Putri Arizcha NIM: 2115301065	Hubungan Pola Asuh Orang Tua Terhadap Kejadian Stunting Pada Balita	PKM Kota Karang
4.	Wani Elyza NIM: 2115301085	Hubungan Pemberian ASI Eksklusif Dengan Perkembangan Berat Badan Bayi	PKM Rajabasa Indah
5.	Angelina Priscila Sinaga NIM: 2115301040	Hubungan ASI Eksklusif Dan Riwayat Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) Dalam Pertumbuhan Bayi Usia 0-6 Bulan Di Pkm X	PKM Kupang Kota PKM Panjang PKM Labuhan Ratu PKM Way Kande
6.	Rizky Nuraini NIM: 2115301016	Hubungan Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Tanda Bahaya Kehamilan Dengan Kepatuhan Melakukan ANC	PKM Way Halim
7.	Inggri Dwi Jayanti NIM: 2115301023	Hubungan Usia Dan Paritas Ibu Dengan Kejadian Preeklampsia Pada Ibu Hamil Di Puskesmas	PKM Kedaton

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan TanjungPurban,



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes

Lampiran 5 Surat Layak Etik



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tanjungkarang

Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
(0721) 783652
<https://poltekkes-tjk.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.081/KEPK-TJK/III/2025

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

Peneliti utama : Vira Lika
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"FAKTOR FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN STUNTING PADA ANAK BALITA DI UPT
PUSKESMAS KOTA KARANG KOTA BANDAR LAMPUNG"**

**"FACTORS RELATED TO THE INCIDENCE OF STUNTING IN TODDLERS AT THE KARANG CITY COMMUNITY
HEALTH CENTER, BANDAR LAMPUNG CITY"**

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 Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 27 Maret 2025 sampai dengan tanggal 27 Maret 2026.

This declaration of ethics applies during the period March 27, 2025 until March 27, 2026.



Dr. Agrina, S.Kp., M.Kes

Lampiran 6 Surat Izin Penelitian

Lampiran 1 : Izin Penelitian
Nomor : PP.01.04/F.XXXV/ 3389 /2025
Tanggal : 11 Juni 2025

DAFTAR JUDUL PENELITIAN
MAHASISWA PROGRAM STUDI KEBIDANAN TANJUNGPINANG PROGRAM SARJANA TERAPAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN TANJUNGPINANG
TA.2024/2025

No	MAHASISWA	JUDUL	TEMPAT PENELITIAN
1.	Humaroh Berkana Azhar NIM: 2115301034	Hubungan Pemberian ASI Eksklusif Terhadap Perkembangan Kognitif Anak Usia 12-24 Bulan Dengan Menggunakan Kuisioner Pra-Skrining Perkembangan (KPSP) Di PMB Usmalanah Saddam Kota Bandar Lampung Tahun 2025	PMB Usmalanah Saddam
2	Fiska Susanti NIM: 2115301091	Hubungan Status gizi dan Kepatuhan konsumsi tablet Fe terhadap kejadian anemia pada ibu hamil di Puskesmas Sukaraja, kota Bandar Lampung	PKM.Sukaraja
3	Vina Lika NIM: 2115301084	Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Stunting pada Anak Balita di UPT Puskesmas Kota Karang Kota Bandar Lampung	PKM Kota Karang
4	Musara Putri Anzqha NIM: 2115301065	Hubungan Pola Asuh Orang Tua dengan Kejadian Stunting Pada Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Kota Karang Kota Bandar Lampung	PKM Kota Karang
5	MIRANDA NIM: 2115301064	Determinan Kejadian Anemia pada Ibu Postpartum	PKM Labuhan Ratu

Pih. Direktur Politeknik Kesehatan
Kemendes Tanjungpinang.



Ns. MARTINI FAIRUS, S.Kep, M.Sc

Lampiran 7 Surat Telah Melaksanakan Penelitian



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG
UPT PUSKESMAS KOTA KARANG

Jalan Teluk Ratai No. 16 Kota Karang raya, Teluk Betung Timur
Bandar Lampung Kode pos 35231 Telepon: (0721) 480129
Email puskes_kotakarang@yahoo.com

SURAT KETERANGAN SELESAI MELAKSANAKAN PENELITIAN

Nomor : B/139/400.7/III.09/10/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Donna Rozalia Mariz
NIP : 199302072019032006
Pangkat/Gol : Penata / III c
Jabatan : Plt. Kepala Puskesmas

Dengan ini dijelaskan bahwa :

Nama : Vira Lika
NIM : 2115301084

Telah selesai melaksanakan kegiatan Penelitian di Puskesmas Kota Karang , dengan
Judul Penelitian Faktor – faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Stunting pada
Anak Balita di Puskesmas Kota Karang Bandar Lampung.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandar Lampung, 22 Mei 2025

Plt. Kepala Puskesmas
UPT Puskesmas Kota Karang

dr. Donna Rozalia Mariz
NIP. 199302072019032006

Lampiran 8 Lembar Hasil Plagiarism

LEMBAR BUKTI PENGECEKAN SIMILARITY/PLAGIARISM DENGAN TURNITIN

Nama : Vira Liva
 NIM : 2115301084
 Judul LTA : Faktor- Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Stunting pada Anak Balita di UPT Puskesmas Kota Karang Kota Bandar Lampung Tahun 2025
 Prodi : STP Kebidanan

Telah melakukan pengecekan Turnitin sebagai berikut :

Ke-	Tanggal	Hasil (Nilai)	Paraf Petugas Perpustakaan dan Cap
1	Rabu, 28 / 2025 05	92	
2			
3			

Mengetahui,

Pembimbing 1



(Resima, S.Pi., M.Kes)
 NIP. 1971 0516 1989 122001

Pembimbing 2



(Helly Indrasari, S.Si.T., M.Kes)
 NIP. 1973 09 06 1982 12 2001

Catatan : Pengisian kolom tanggal dan hasil ditulis tangan

Lampiran 9 Dokumentasi Kegiatan



Lampiran 10 Lembar Bimbingan

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

Nama : Vira Lika

Nim : 2115301084

Dosen Pembimbing I : Roslina, S.Psi., M.Kes

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1	08 / 2024 Agustus	Konsultasi judul	Perbaikan	
2	23 / 2024 September	Konsultasi BAB I-III	Perbaikan	
3	31 / 2024 October	Konsultasi BAB I-III	Perbaikan	
4	13 / 2024 November	Konsultasi BAB I-III	ACC Seminar Proposal	

Bandar Lampung, November 2024
Pembimbing Skripsi


Roslina, S.Psi., M.Kes
NIP. 197105181989122001

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

Nama : Vira Lika

Nim : 2115301084

Dosen Pembimbing I : Roslina, S.Psi., M.Kes

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1	26 / 2025 Mei	Konsultasi BAB IV – V	Perbaikan	
2	18 / 2025 Mei	Konsultasi BAB IV – V	Perbaikan	
3	02 / 2025 Juni	Konsultasi BAB IV – V	ACC Seminar Hasil	
4	24 / 2025 Juni	Konsultasi BAB IV – V	Cetak Sesuai Panduan	

Bandar Lampung, Juni 2025
Pembimbing Skripsi



Roslina, S.Psi., M.Kes
NIP. 197105181989122001

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

Nama : Vira Lika

Nim : 2115301084

Dosen Pembimbing II : Nelly Indrasari, S.Si.T.,M.Kes

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1		Konsultasi judul	Perbaikan	
2		Konsultasi BAB I-III	Perbaikan	
3		Konsultasi BAB I-III	Perbaikan	
4		Konsultasi BAB I-III	ACC Seminar Proposal	

Bandar Lampung, November 2024
Pembimbing Skripsi



Nelly Indrasari, S.Si.T.,M.Kes
NIP.197309061992122001

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

Nama : Viru Lika

Nim : 2115301084

Dosen Pembimbing II : Nelly Indrasari, S.Si.T.,M.Kes

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1	05 / 2025 Juni	Konsultasi BAB IV - V	Perbaikan	
2	09 / 2025 Juni	Konsultasi BAB IV - V	Perbaikan	
3	10 / 2025 Juni	Konsultasi BAB IV - V	ACC Seminar Hasil	
4		Konsultasi BAB IV - V	ACC Sesuai Panduan	

Bandar Lampung, Juni 2025
Pembimbing Skripsi



Nelly Indrasari, S.Si.T.,M.Kes
NIP.197309061992122001