

LAMPIRAN

Lampiran 1

RANCANGAN KEGIATAN

NO	KEGIATAN	BULAN													
		7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	
1.	Pengajuan Judul														
2.	<i>Study Literature</i>														
3.	Survey Pendahuluan														
4.	Penulisan Proposal Penelitian														
5.	Bimbingan Proposal														
6.	Seminar Proposal														
7.	Uji Layak Etik														
8.	Penelitian														
9.	Penulisan Hasil Penelitian														
10.	Seminar Hasil Penelitian														

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN (*INFORMED CONSENT*)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Selaku (SUAMI/KELUARGA/KLIEN) telah mendapat penjelasan , memahami dan ikut menyetujui menjadi responden terhadap tujuan, manfaat dan pelaksanaan dari Hubungan Riwayat Anemia dan ASI Eksklusif dengan kejadian Stunting pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Sukaraja Semaka Kabupaten Tanggamus.

Tanggamus, 2025

Mahasiswi

Orang tua/wali

Safa Shelomita Sujarwo

()

2115301017

Lampiran 3

Kuesioner Riwayat Anemia dan Riwayat ASI Eksklusif dengan kejadian Stunting pada Balita

Petunjuk Pengisian

Berilah tanda $\surd$ pada setiap pertanyaan pada kolom yang telah disediakan.

Isilah kuesioner ini dengan jujur sesuai kondisi yang sebenarnya. Data yang Anda berikan akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian.

Identitas Responden

1. Nama (Inisial):
2. Umur Balita: ____tahun ____bulan
3. Jenis Kelamin Balita:
☐ Laki-laki
☐ Perempuan
4. Berat Badan: ____Kg
5. Tinggi Badan: ____Cm
6. Usia Ibu: ____tahun
7. Pendidikan Terakhir Ibu:
☐ SD
☐ SMP
☐ SMA
☐ Perguruan Tinggi
8. Pekerjaan Ibu:
☐ Ibu Rumah Tangga
☐ Wirausaha
☐ Lainnya: _____
9. HB ibu selama kehamilan ini :
☐ _____g/d

Pertanyaan tentang Anemia.

1. Apakah Ibu pernah mengalami anemia (Hb kurang dari 11 g/dL) selama kehamilan balita ini?
☐ Ya
☐ Tidak
2. Apakah ibu mengonsumsi suplemen zat besi selama kehamilan?
☐ Ya
☐ Tidak
3. Apakah Ibu mengonsumsi suplemen zat besi selama kehamilan?
☐ Ya
☐ Tidak
4. Apakah ibu mengonsumsi tablet tambah darah secara teratur selama kehamilan?
☐ Ya
☐ Tidak
5. Apakah ibu pernah mengalami Pusing, pucat, dan lemas selama kehamilan?
☐ Ya
☐ Tidak
6. Apakah ibu mengonsumsi makanan yang mengandung karbohidrat dan zat besi seperti ubi, kentang, dan kacang-kacangan selama kehamilan?
☐ Ya
☐ Tidak
7. Apakah ibu mengonsumsi makanan yang mengandung protein dan zat besi seperti telur, daging, hati ayam, dan ikan selama kehamilan?
☐ Ya
☐ Tidak
8. Apakah ibu mengonsumsi makanan yang mengandung vitamin, serat dan zat besi seperti bayam, brokoli, katuk dan sayuran hijau lainnya selama kehamilan?
☐ Ya
☐ Tidak
9. Apakah ibu memiliki kebiasaan mengonsumsi teh selama kehamilan?
☐ sering
☐ Kadang-kadang

10. Apakah selama kehamilan ibu mengalami telapak tangan dan dasar kuku yang pucat?

☐ Ya

☐ Tidak

Pertanyaan tentang pemberian ASI Eksklusif.

1. Apakah ibu pernah menyusui bayi ibu?

☐ Ya

☐ Tidak

2. Segera setelah lahir, apakah bayi ibu mendapatkan makanan/minuman selain ASI seperti susu formula, madu, air zam-zam, air tajin atau air degan?

☐ Ya

☐ Tidak

3. Pada usia berapa anak ibu berhenti diberi ASI (disusui)?

☐ lebih dari 2 tahun

☐ kurang dari 2 tahun

4. Pada usia berapa anak ibu mulai menerima makanan/minuman tambahan tersebut?

☐ lebih dari 6 bulan

☐ kurang dari 6 bulan

5. Apakah bayi lahir cukup (2,5 – 3,9 kg)?

☐ Ya

☐ Tidak

Pertanyaan tentang Stunting

1. Apakah ibu mengetahui apa itu stunting?

☐ Ya

☐ Tidak

2. Apakah porsi makan ibu Ketika hamil lebih banyak dibandingkan Ketika tidak hamil?

☐ Ya

☐ Tidak

3. Apakah selama kehamilan ibu mengonsumsi makanan bergizi seimbang sesuai yang dijelaskan dalam buku KIA?

☐ Ya

☐ Tidak

4. Apakah anak ibu mendapatkan asupan vitamin A pemberian dari layanan Kesehatan?

☐ Ya

☐ Tidak

5. Pada saat masa kehamilan apakah ibu pernah memeriksakan kehamilan di pelayanan Kesehatan (puskesmas/bidan)?.

☐ Ya

☐ Tidak

(Pipit Mulyah, dkk 2020)

Lampiran 4

SURAT BALASAN IZIN PENELITIAN PUSKESMAS



PEMERINTAH KABUPATEN TANGGAMUS
UPTD PUSKESMAS SUKARAJA

Jl. Taman Nasional No.02 Sukaraja - Kecamatan Semaka Kabupaten Tanggamus
No. Telp / HP (0812 7835 7529) e-mail : puskesmas.sukaraja02@gmail.com, KP (35386)

KOTA AGUNG



NOMOR	: 800.1.11/ 2298 /26.2/2025	Kepada Yth
LAMPIRAN	: -	
PERIHAL	: <u>Balasan Izin Penelitian</u>	Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tanjungkarang Di tempat,

Dasar : Surat dari Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang
Tanggal : 12 Juni 2025, Nomor : PP.01.04/F.XXXV/3417/2025, tentang Izin Penelitian, maka
bersama ini kami Kepala UPTD Puskesmas Sukaraja Kecamatan Semaka Kabupaten
Tanggamus memberikan Izin Penelitian kepada :

N a m a	: Safa Shelomita Sujarwo
NIM	: 2115301017
Program Studi	: Kebidanan
Judul Pra Survey	: Hubungan Riwayat Anemia dan ASI Eksklusif Dengan Kejadian Stunting pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Sukaraja Kabupaten Tanggamus, Provinsi Lampung

Demikian surat izin ini diberikan, untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Sukaraja, 13 Juni 2025

Mengetahui,
Ka UPTD Puskesmas Sukaraja



Solawati Effendy, SKM
NIP. 19760220 200902 2 004

Lampiran 5

LAYAK ETIK



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tanjungkarang

📍 Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
☎ 0721) 703852
🌐 <https://poltekkes-tjk.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.316/KEPK-TJK/V/2025

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

Peneliti utama : Safa Sholemita Sujarwo
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Hubungan Riwayat Anemia dan Asi Eksklusif dengan Kejadian Stunting pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Sukaesja Semaka Kabupaten Tanggamus Provinsi Lampung"

"The Relationship Between History of Anemia and Exclusive Breastfeeding with the Incidence of Stunting in Toddlers in the Work Area of Sukaesja Semaka Health Center, Tanggamus Regency, Lampung Province"

Dinyatakan layak untuk sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemertanian Behan 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 Etik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 16 Mei 2025 sampai dengan tanggal 16 Mei 2026.

This declaration of ethics applies during the period May 16, 2025 until May 16, 2026.

May 16, 2025
Professor and Chairperson,


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

Lampiran 6

SURAT IZIN PENELITIAN



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
Jalan Sukarno Raya No.10 Bandar Lampung
Lampung 35141
☎ 0721 763852
🌐 <https://www.poltekkes-tjkt.ac.id>

Nomor : PP.01.04/F.XXXV/3417/2025
Lampiran : 1 Berkas
Hal : Izin Penelitian

12 Juni 2025

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tanggamus
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Program Studi Kebidanan Tanjungkarang, Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan 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. Berikut daftar nama mahasiswa yang melakukan penelitian.

No.	MAHASISWA	JUDUL	TEMPAT PENELITIAN
1.	Safa Shelomita Sujanwo NIM: 2115301017	Hubungan Riwayat Anemia dan ASI Eksklusif dengan Kejadian Stunting pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Sukanaja Semaka Kabupaten Tanggamus Provinsi Lampung	PKM. Sukanaja Semaka
2.	Fis Elita Maharani NIM: 2115301055	Hubungan Pengetahuan, Sikap Ibu, Dan Dukungan Suami Terhadap Pemberian ASI Eksklusif Pada Ibu Menyusui di Wilayah kerja Puskesmas Kotaagung Kabupaten Tanggamus, Provinsi Lampung	PKM. Kotaagung

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Plh. Direktur Politeknik Kesehatan
Kemenkes Tanjungkarang,



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

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

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



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

Lampiran 7

BUKTI PLAGIARISME (TURNITIN)

LEMBAR BUKTI PENGECEKAN SIMILARITY/PLAGIARISM DENGAN TURNITIN

Nama : Safa Shalomita Sugawo
 NIM : 21112010187
 Judul LTA : Hubungan Rawanitas Anemia dan AD Ektimosis dengan Kejadian Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Sataraga Kecamatan Kabupaten Tanggamus Provinsi Lampung
 Prodi : Sajana Program Kehidanan

Telah melakukan pengecekan Turnitin sebagai berikut :

Ke-	Tanggal	Hasil (Nilai)	Paraf Petugas Perpustakaan dan Cap
1	Saban, 13 Mei 2021	9 %	
2			
3			

Mengetahui,

Pembimbing 1



(Dr. Ika Faria Firmasida, S.Si.T., M.Keb)
 NIP. 197804062006042002

Pembimbing 2



(Yuan Purwana, S.Si.T., M.Keb)
 NIP. 197901281991122001

Catatan : Pengisian kolom tanggal dan hasil ditulis tangan

Lampiran 8

DOKUMENTASI PENELITIAN



Lampiran 9

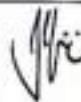
LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL PEMBIMBING I

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNG KARANG

Nama : Safa Shelomita Sujarwo

NIM : 2115301017

Pembimbing I : Dr. Ika Fitria Elmeida, S.Si.T., M.Keb

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	28 Agustus 2024	Membahas topik pengajuan judul proposal dan jurnal terkait	Acc judul	
2.	20 September 2024	Membahas BAB I dan BAB II	Mengkrutkan Latar Belakang, perbaikan rumusan masalah, tujuan khusus dan Definisi Operasional	
3.	07 November 2024	Membahas BAB I, BAB II dan BAB III	Perbaikan Definisi Operasional, Perbaikan BAB III	
4.	20 November 2024	Memperbaiki BAB III	Acc Seminar Proposal	

Bandar Lampung, November 2024

Pembimbing Skripsi



Dr. Ika Fitria Elmeida, S.Si.T., M.Keb
NIP. 197804062006042002

Lampiran 10

LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL PEMBIMBING II

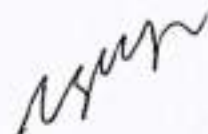
LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNG KARANG

Nama : Safa Shelemita Sujarwo
NIM : 2115301017
Pembimbing II : Yeyen Putriana, S.Si.T., M.Keb

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	28 Agustus 2024	Membahas topik pengajuan judul proposal dan jurnal terkait	Acc Judul	
2.	05 November 2024	BAB I, BAB II, dan BAB III Kuesioner	Perbaikan Definisi Operasional dan Kuesioner	
3.	11 November 2024	Membahas penulisan dan Kuesioner	Perbaikan Kuesioner	
4.	20 November 2024	Kuesioner	Acc Seminar Proposal	

Bandar Lampung, November 2024

Pembimbing Skripsi



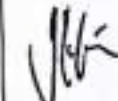
Yeyen Putriana, S.Si.T., M.Keb
NIP. 197401281992122001

Lampiran 11

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI PEMBIMBING I

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNG KARANG

Nama : Safa Shelomita Sujarwo
NIM : 2115301017
Pembimbing I : Dr. Ika Fitria Elmeida, S.Si.T., M.Keb

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	09 Mei 2025	BAB I – BAB V Lampiran	Lengkapi Pembahasan	
2.	14 Mei 2025	BAB IV dan BAB V Lampiran	Persiapan Uji hasil skripsi	
3.	15 Mei 2025	BAB IV	Acc ujian Sidang Skripsi	
4.	30 Juni 2025	Membahas perbaikan setelah sidang seminar hasil	Acc cetak	

Bandar Lampung, 2025

Pembimbing Skripsi



Dr. Ika Fitria Elmeida, S.Si.T., M.Keb
NIP. 197804062006042002

Lampiran 12

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI PEMBIMBING II

**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNG KARANG**

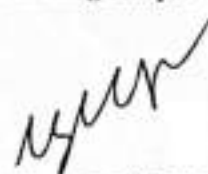
Nama : Safa Shelomita Sujarwo
NIM : 2115301017
Pembimbing II : Yeyen Putriana, S.SiT., M.Keb

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	14 Mei 2025	BAB I – BAB V	Perbaiki	
2.	15 Mei 2025	BAB I – BAB V Kuesioner	Perbaiki Abstrak dan lengkapi pembahasan	
3.	16 Mei 2025	BAB IV	Lengkapi pembahasan	
4.	25 Juni 2025	Membahas perbaikan setelah siding seminar hasil	Acc cetak	

Bandar Lampung,

2025

Pembimbing Skripsi



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