

**L
A
M
P
I
R
A
N**

KUISIONER

A. Identitas Balita

1. Nama lengkap :
2. Tempat/tanggal lahir :
3. Jenis kelamin :
4. TB/PB saat ini :
6. Alamat :
7. jumlah anggota keluarga :
8. jumlah balita (termasuk sampel) :
91. anak keberapa dari
berapa bersaudara : dari

B. identitas keluarga

identitas ayah (kepala keluarga)

1. Nama lengkap ayah :
2. Tingkat pendidikan ayah :
 Tidak sekolah tidak tamat SD
 Tamat SD tamat SMP
 tamat SMA Pendidikan tinggi
3. Alamat :
4. Tempat/tanggal lahir :
5. Pekerjaan :
6. Agama :
7. Suku :

C. Identitas ibu balita

1. Nama lengkap ibu :
2. Tingkat pendidikan ibu : Tidak sekolah tidak tamat SD
 Tamat SD tamat SMP
 tamat SMA Pendidikan tinggi
3. Alamat :
4. Tempat/tanggal lahir :
5. Pekerjaan :
6. Agama :
7. Suku :

D. Status gizi balita

Data antropometri

1. Berat badan : kg
2. Tinggi badan/panjang badan : cm
3. Nama enumerator (pengukur) :
4. Tanggal pengukuran :
5. Umur balita :

E.Pola asuh

(Inisiasi Menyusui Dini)

1. Apakah air susu ibu yang pertama kali keluar (kolostrum) di berikan ke pada bayi?

ya

tidak

2. Bila dalam beberapa jam setelah ibu melahirkan, ASI tidak keluar, apa yang ibulakukan?

Melakukan

tanya

perangsangan yaitu si

kedokter/petugas

Langsung

Diberi

bayi di dekatkan

kesehatan lainnya agar

kasi susu

madu,air

keputing untuk

ASI bisa keluar

formula

putih dll.

mengisap

3. Apa yang pertama kali ibu berikan kepada bayi setelah melahirkan?

ASI

Bukan ASI (air putih,
air tajin, susu formula)

4. Apa yang ibu berikan ketika umur 0-6 bulan?

ASI saja

ASI dan lainnya (susu
formula, tajin, madu, air
putih)

(ASI Eksklusif)

5. Bagaimana cara ibu memberikan ASI kepada bayi baru, bila kondisi ibu tidak berdampingan dengan si bayi?

ASI diperah, lalu
diberikan kepada
bayi

ASI diganti susu
formula, biar bayi
tetap bisa
makan/minuman

Diberi air
putih, madu, tajin agar bayi
tetap bisa makan. minum

6. Sejak usia berapa bayi di berikan makanan atau minuman selain air susu ibu?

> 6 bulan

≤ 6 bulan

(MP-ASI)

7. Bagaimana cara ibu memberikan makanan kepada anak ibu?

di suapi

tidak disuapi

8. Jika disuapi berapa kali dalam sehari?

< 2 kali sehari

3 kali sehari

> 3 kali sehari

9. Bila makan sendiri, apakah anda yang mengawasi? Berikan alasannya

ya

tidak

10. Pada saat anak di beri makan, apakah anak dibujuk menghabiskan makanannya? Berikan alasannya

Ya

tidak

11. Apakah ibu mengawasi anak saat jajan di luar? Berikan alasannya

Ya

tidak

12. Apakah ibu membiasakan anak makan pagi? Berikan alasannya

Ya

tidak

13. Apakah ibu memperhatikan porsi makan anak? Berikan alasannya

Ya

tidak

14. Apakah ibu memberikan makan pada anak 3x sehari?

Berikan alasannya

Ya

tidak

15. Apakah ibu menyajikan menu makanan bervariasi? Berikan alasannya

Ya

tidak

16. Apakah ibu memperhatikan batas makanan layak konsumsi? Berikan alasannya

Ya

tidak

MASTER TABEL
Karakteristik Responden

No	Nama balita	Jk	Umur balita (Bulan)	Ket Z-Score TB/U	Nama Ibu	Umur Ibu	Pendidikan Ibu	Pekerjaan Ibu	Pola Asuh Makan (%)	Kategori
1.	Ns	L	19	Pendek	Ny.Si	35	SMA	IRT	100	Baik
2.	Mr	L	14	Pendek	Ny. I	20	SD	IRT	68,75	Baik
3.	Ak	L	24	Sangat pendek	Ny. Ya	29	SMA	IRT	100	Baik
4.	Sa	P	20	Pendek	Ny. D	21	SMP	IRT	100	Baik
5.	Al	P	19	Pendek	Ny. Ui	35	Sarjana	Pegawai swasta	100	Baik
6.	Mr	L	21	Pendek	Ny.S	37	SMP	IRT	87,5	Baik
7.	Sa	P	15	Pendek	Ny.Sn	25	SMA	IRT	56,25	Kurang
8.	Hd	L	24	Pendek	Ny. S	25	SMA	IRT	87,5	Baik
9.	Ms	L	22	Pendek	Ny. J	40	SMA	IRT	87,5	Baik
10.	Cp	P	23	Pendek	Ny. Sp	21	SMA	IRT	68,75	Baik
11.	J	L	23	Pendek	Ny. P	24	SMA	IRT	100	Baik
12.	An	L	19	Sangat pendek	Ny. N	25	SMP	IRT	81,25	Baik
13.	As	P	24	Pendek	Ny. Yn	31	SMA	IRT	68,75	Baik
14.	Af	L	18	Pendek	Ny. A	30	SMA	IRT	62,5	Baik
15.	Kp	L	13	Pendek	Ny.Ds	23	SMA	IRT	81,25	Baik
16.	Am	P	13	Sangat pendek	Ny.U	22	SMA	IRT	68,75	Baik
17.	Ma	L	18	Pendek	Ny.At	26	SMA	IRT	81,25	Baik
18.	Ana	P	9	Pendek	Ny.In	23	SMA	IRT	81,25	Baik
19.	Gn	L	16	pendek	Ny.Ni	21	SMA	IRT	93,75	Baik
20.	Aa	P	21	Pendek	Ny.Sm	29	Sarjana	Guru	81,25	Baik
21.	Me	L	18	Pendek	Ny. El	25	Sarjana	Guru	81,25	Baik
22.	Wp	P	18	Pendek	Ny. W	22	SMA	IRT	81,25	Baik

23.	Mr	L	16	Sangat pendek	Ny.K	22	SD	IRT	68,75	Baik
24.	Ah	P	15	Pendek	Ny. H	27	SMA	IRT	93,75	Baik
25.	As	L	22	Pendek	Ny. Ys	25	SMA	IRT	81,25	Baik
26.	Ma	L	20	Pendek	Ny. A	39	SMP	IRT	62,5	Baik
27.	Af	L	19	Pendek	Ny.Kr	39	SMA	IRT	87,5	Baik
28.	Mak	L	19	Pendek	Ny.Dw	25	SMA	IRT	68,75	Baik
29.	Mn	L	19	Pendek	Ny. H	25	SMA	IRT	87,5	Baik
30.	Yr	L	18	Pendek	Ny.A	23	SMP	IRT	56,25	Kurang
31.	Ag	L	22	Pendek	Ny. E	33	SMA	IRT	62,5	Baik
32.	Mr	L	8	Sangat pendek	Ny. Nh	25	SMA	IRT	75	Baik
33.	Dr	P	22	Pendek	Ny. Nn	25	SMA	IRT	68,75	Baik
34.	La	L	20	Sangat pendek	Ny. Ni	31	SMP	IRT	50	Kurang
35.	Aa	L	20	Pendek	Ny. W	27	SMA	IRT	75	Baik
36.	Sei	P	23	Pendek	Ny. D	22	SMA	IRT	62,5	Baik

Nomor : PP.06.02/F.XXXVI.12.1/612/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Usulan Penerbitan Surat Izin Penelitian Mahasiswa
D.III Gizi Reguler TA.2023/2024

28 Juni 2024

Yth. Direktur Poltekkes Kemenkes Kendari
Di
Tempat

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mandiri mahasiswa
Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Kendari :

Nama : Asri Apriana
NIM : P00331021003
Jurusan/Prodi : D-III Gizi
Judul Penelitian : Gambaran Pola Asuh Makan Balita *Stunting* 6-24
Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Motaha
Kecamatan Angata Kabupaten Konawe Selatan.
Tempat Penelitian : Wilayah Kerja Puskesmas Motaha Kecamatan
Angata Kabupaten Konawe Selatan.

mohon kiranya Bapak dapat menerbitkan Surat izin penelitian ke **Badan Riset Daerah
Provinsi Sulawesi Tenggara.**

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima
kasih

Kendari, 28 Juni 2024
Ketua Jurusan Gizi,

Sri Yananci V. G., SST, MPH
NIP. 19691006199203 2 002

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://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.korinfo.go.id/verifyPDF>.





PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA
BADAN RISET DAN INOVASI DAERAH

Alamat : Jl. Mayjend S. Parman No. 03 Kendari 93121
Website : <https://brida.sultra prov.go.id> Email: bridaprov.sultra@gmail.com

Kendari, 05 Juli 2024

Nomor : 070/ 2709 / VII /2024
Lampiran :
Perihal : Izin Penelitian

Yth. Bupati Konawe Selatan
di –
Tempat

Berdasarkan Surat Direktur Poltekkes Kemenkes Kendari Nomor : PP.08.02/F.XXXVI/2418/2024 tanggal, 04 Juli 2024 perihal tersebut, dengan ini menerangkan bahwa Mahasiswa atas nama :

Nama : ASRI APRIANA
NIM : P00331021003
Prog. Studi : D-III Gizi
Pekerjaan : Mahasiswa
Lokasi Penelitian : Wilayah Kerja Puskesmas Motaha Kab. Konse

Bermaksud untuk melakukan Penelitian/Pengambilan Data pada wilayah sesuai Lokasi penelitiannya, dalam rangka penyusunan KTI, dengan judul, "Gambaran Pola Asuh Makan Balita Stunting 6-24 Bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Motaha Kecamatan Angata Kabupaten Konawe Selatan".

Yang akan dilaksanakan dari tanggal : 05 Juli 2024 sampai selesai.

Sehubungan dengan hal tersebut, pada prinsipnya menyetujui pelaksanaan penelitian dimaksud dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Senantiasa menjaga keamanan dan ketertiban serta mentaati perundang-undangan yang berlaku.
2. Badan Riset dan Inovasi Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara hanya menerbitkan izin penelitian sekali untuk setiap penelitian
3. Menyerahkan 1 (satu) rangkap copy hasil penelitian kepada Gubernur Sulawesi Tenggara
Cq. Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara.
4. Surat izin akan dibatalkan dan dinyatakan tidak berlaku apabila di salah gunakan.

Demikian surat Izin Penelitian ini diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya.



Ditandatangani secara elektronik oleh:
Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah
Provinsi Sulawesi Tenggara

Dra. Hj. ISMA, M. Si
NIP 19660306 198603 2 016

Tembusan:

1. Gubernur Sulawesi Tenggara (sebagai laporan) di Tempat;
2. Direktur Poltekkes Kemenkes Kendari di Kendari;
3. Ketua Prodi D-III Gizi Poltekkes Kendari di Tempat;
4. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Konse di Tempat;
5. Kepala Puskesmas Motaha Kab. Konse di Tempat;
6. Yang Bersangkutan.-;



PEMERINTAH KABUPATEN KONAWE SELATAN
BLUD UPTD PUSKESMAS MOTAHA

Jln Poros Motaha - Andoolo No 1 Desa Motaha Kec Angata, Kab. Konawe Selatan
Email : puskesmasmotaha@gmail.com (Kode Pos 93875)



SURAT KETERANGAN TELAH MELAKSANAKAN PENELITIAN

Nomor. : 445/1036 / PKM-MTH/ V III /2024

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : **Sunding Tehangga, S.KM., M.KM**
NIP : 19790320 200502 1 006
Pangkat/Gol. : Penata Tk.I, III/d
Jabatan : Pemimpin BLUD UPTD Puskesmas Motaha

Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :

Nama : **ASRI APRIANA**
NIM : P00331021003
Jurusan : D-III Gizi
Judul : **"Gambaran Pola Asuh Makan Balita Stunting 6-24 Bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Motaha Kecamatan Angata Kabupaten Konawe Selatan"**

Bahwa yang bersangkutan adalah benar-benar telah melaksanakan penelitian pada lingkup BLUD UPTD Puskesmas Motaha, Kecamatan Angata, Kabupaten Konawe Selatan. Terhitung mulai Tanggal 05 Juli sampai dengan 05 Agustus 2024.

Demikian Surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya.

Motaha, 06 Agustus 2024
Pemimpin BLUD UPTD Puskesmas Motaha


Sunding Tehangga, SKM., M.KM
Nip. 19790320 200502 1 006

SURAT KETERANGAN BEBAS PUSTAKA
NO: KM.06.02/F.XXXVI.19/ 368 /2024

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Unit Perpustakaan Terpadu Politeknik Kesehatan Kendari, menerangkan bahwa :

Nama : Asri Apriana
NIM : P00331021003
Tempat Tgl. Lahir : Pewutaa, 22 April 2001
Jurusan : D-III Gizi
Alamat : Ranomeeto, desa Laika'aha

Dengan ini Menerangkan bahwa mahasiswa tersebut bebas dari peminjaman buku maupun administrasi lainnya.

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk digunakan sebagai syarat untuk mengikuti ujian akhir pada Tahun 2024.

Kendari, 09 September 2024

Kepala Unit Perpustakaan Terpadu
Poltekkes Kemenkes Kendari



Irmayanti Tahir, S.I.K
NIP. 197509141999032001

Cara Pengukuran dengan alat ukur panjang badan (SOP)

1. Sebelum melakukan pengukuran jelaskan secara singkat tujuan pengukuran pada orang tua
2. Siapkan alat ukur panjang badan di tempat yang datar untuk membaringkan anak
3. Sebelum diukur pastikan sepatu, kaos kaki, dan hiasan rambut anak sudah dilepas
4. Letakkan anak berbaring telentang pada atau disamping alat pengukur panjang badan
5. Pastikan posisi pengukur disebelah kanan anak
6. Tempelkan kepala anak dibagian yang tidak bergerak
7. Minta bantuan ibu atau anggota keluarga untuk memegang kepala anak sehingga posisi tidak berubah dan anak lebih tenang
8. Tekan lutut bayi dengan tangan kiri dan dengan tangan kanan tekan batas kaki ke telapak kaki anak
9. Bila anak diatas 24 bl diukur dengan panjang badan, maka hasil pengukuran dikurangi dengan toleransi sebesar 0,7 cm
10. Baca angka ditepi luar atau diatas alat pengukur, dan catat hasil pengukuran

Cara Pengukuran dengan alat ukur tinggi badan (Microtoise)

1. Jelaskan secara singkat pada orang tua tujuan pengukuran
2. Sebelum diukur, pastikan sepatu, kaos kaki dan hiasan rambut anak sudah dilepas
3. Letakkan mikrotoise dilantai dan dinding yang rata lalu geser ke atas ujung meteran sampai angka pada jendela baca menunjukkan angka nol paku

DOKUMENTASI

Pertemuan bersama kepala puskesmas motaha dalam meminta izin melakukan penelitian



Proses Wawancara



