

LAMPIRAN

Lampiran 1 (Kuesioner Penelitian)

--	--	--	--	--	--

PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :.....

Alamat :.....

Umur/Tanggal lahir :.....tahun/.....

Setelah kami mendapat informasi yang jelas dari pada peneliti, dengan ini menyatakan bersedia dan mau berpartisipasi menjadi responden penelitian dengan Ikhlas tanpa paksaan. Dilakukan oleh Mahasiswa/i yang bernama Nais Larasati (P00313020018), DIV Jurusan Gizi.

Demikian pernyataan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

.....,20..

Mengetahui,

Enumerator

Responden

(.....)

(.....)

A. IDENTITAS RESPONDEN

- 1. Nama Ayah :
- 2. Umur :
- 3. Agama :
- 4. Pekerjaan :
- 5. Alamat :
- 6. Nama Ibu :
- 7. Umur :
- 8. Agama :
- 9. Pekerjaan :
- 10. Alamat :
- 11. Tinggi Badan Ibu (cm) :

B. IDENTITAS SAMPEL

- 1. Nama Balita :
- 2. Jenis Kelamin :
- 3. Jumlah Saudara :
- 4. Anak Ke : ()

C. STATUS GIZI BALITA

TB (cm)	BB (kg)	Umur	Tanggal Lahir

D. POLA ASUH MAKAN

D1. Pola Asuh Pemberian Air Susu Ibu (ASI)			
1.	Apakah ibu memberikan ASI pertama (kolostrum/cairan berwarna kuning) kepada anak ibu?	a. Ya (1) b. Tidak (0)	<input type="checkbox"/>
2.	Apakah kolostrum diberikan semua kepada bayi?	a. Ya (1) b. Tidak (0)	<input type="checkbox"/>
3.	Apakah usia <6 bulan Ibu memberikan ASI saja kepada anaknya?	a. Ya (1) b. Tidak (0)	<input type="checkbox"/>
4.	Usia <6 bulan, apakah balita menerima makanan atau minuman selain ASI Eksklusif?	a. Ya (1) b. Tidak (0)	<input type="checkbox"/>
5.	Apakah usia 2 tahun atau lebih balita masih menerima ASI?	a. Ya (1) b. Tidak (0)	<input type="checkbox"/>
D2. POLA Asuh Perilaku Ibu Dalam Memberikan Makan Pada Balita			
6.	Apakah sekarang balita diberikan Makanan Pendamping ASI (MP-ASI) atau Makanan keluarga?	a. Ya (1) b. Tidak (0)	<input type="checkbox"/>
7.	Apakah anggota keluarga (Ibu, bapak, kakak, nenek, kakek) yang mengasuh anak ibu?	a. Ya (1) b. Tidak (0)	<input type="checkbox"/>
8.	Apakah ibu (pengasuh) selalu membiasakan anak untuk sarapan pagi?	a. Ya (1) b. Tidak (0)	<input type="checkbox"/>
9.	Apakah ibu (pengasuh) selalu menyiapkan sendiri makanan untuk anak ibu?	a. Ya (1) b. Tidak (0)	<input type="checkbox"/>
10.	Apakah susunan hidangan makanan anak ibu lengkap terdiri dari (Nasi, lauk, sayur dan buah)?	a. Ya (1) b. Tidak (0)	<input type="checkbox"/>
11.	Apakah anak ibu selalu menghabiskan makanannya?	a. Ya (1) b. Tidak (0)	<input type="checkbox"/>
12.	Apakah anak selalu didampingi saat makan?	a. Ya (1) b. Tidak (0)	<input type="checkbox"/>
13.	Jika anak tidak mau makan, apakah ibu membujuk anak sampai mau makan?	a. Ya (1) b. Tidak (0)	<input type="checkbox"/>
14.	Apakah ibu mengizinkan anak mengonsumsi makanan ringan/snack?	a. Ya (1) b. Tidak (0)	<input type="checkbox"/>
15.	Apakah 1 – 4 x/hari anak ibu mengonsumsi makanan ringan/snack?	a. Ya (1) b. Tidak (0)	<input type="checkbox"/>

E. PENGETAHUAN GIZI IBU

E1. PGS			
1.	Apakah ibu pernah mendengar istilah PGS (Pedoman Gizi Seimbang) atau 10 pesan dasar gizi seimbang?	a. Ya (1) b. Tidak (0)	<input type="checkbox"/>
2.	Bila “ya” sebutkan ?	a. - Syukuri dan nikmati aneka ragam makanan - Biasakan makan sayuran dan cukup buah-buahan - Biasakan mengkonsumsi lauk pauk yang mengandung protein tinggi - Biasakan mengkonsumsi anekaragaman makanan pokok - Batasi konsumsi pangan manis, asin dan berlemak - Biasakan sarapan - Biasakan minum air putih yang cukup dan aman - Biasakan membaca label pada kemasan pangan - Lakukan aktivitas fisik yang cukup dan pertahankan berat badan (1) b. Tidak Tahu (0)	<input type="checkbox"/>
E2. KOLOSTRUM			
3.	Apakah ibu pernah mendengar kolostrum?	a. Ya (1) b. Tidak (0)	<input type="checkbox"/>
4.	Menurut ibu, apa yang dimaksud dengan kolostrum?	a. ASI pertama, biasanya encer, bening atau berwarna kekuning-kuningan (1) b. Tidak Tahu (0)	<input type="checkbox"/>
E3. ASI-EKSKLUSIF			
5.	Apakah ibu pernah mendengar ASI-Eksklusif?	a. Ya (1) b. Tidak Tahu(0)	<input type="checkbox"/>

6.	Sampai umur berapa ASI-Eksklusif sebaiknya diberikan kepada bayi?	a. 0 – 6 bulan (1) b. Tidak Tahu (0)	<input type="text"/>
7.	Menurut ibu, apakah ASI-Eksklusif dapat memenuhi kebutuhan gizi bayi hingga 6 bulan?	a. Ya (1) b. Tidak (0)	<input type="text"/>
8.	Menurut ibu sampai usia berapa anak diberikan ASI?	a. 2 tahun/24 bulan (1) b. Tidak Tahu (0)	<input type="text"/>
E4. MP-ASI			
9.	Menurut ibu apakah pengertian MP-ASI?	a. Makanan pendamping air susu ibu (1) b. Tidak Tahu (0)	<input type="text"/>
10.	Menurut ibu, pada umur berapa sebaiknya diberikan MP-ASI?	a. > 6 bulan (1) b. Tidak Tahu (0)	<input type="text"/>
11.	Menurut ibu, bagaimana bentuk MP-ASI untuk balita usia 6-9 bulan?	a. Makanan lumat atau saring (1) b. Tidak Tahu (0)	<input type="text"/>
12.	Menurut ibu, berapa frekuensi MP-ASI untuk balita usia 6-9 bulan?	a. 1 – 2 x/hari(1) b. Tidak Tahu (0)	<input type="text"/>
E5. Pemilihan Dan Pengolahan Bahan Makanan			
13.	Menurut ibu, bagaimana cara memilih ikan yang segar (ciri-ciri)?	a. - Insangnya segar - Bau khas - Sisiknya tidak mudah lepas - Matanya bening - Daging tidak lembek (1) b. Tidak Tahu (0)	<input type="text"/>
14.	Menurut ibu, bagaimana cara memilih daging yang segar (ciri-ciri)?	a. – Merah segar - Bau khas - Tidak berlendir - Tekstur kenyal (1) b. Tidak Tahu (0)	<input type="text"/>
15.	Menurut ibu, bagaimana tahapan mengolah sayur dengan benar?	a. Cuci, potong, masak (1) b. Tidak Tahu (0)	<input type="text"/>

Lampiran 2

PROSEDUR PENIMBANGAN BERAT BADAN DAN PENGUKURAN TINGGI BADAN/ PANJANG BADAN

A. PROSEDUR PENIMBANGAN BERAT BADAN

Sasaran : Balita (12 – 59 bulan)

Alat :

1. Timbangan berat badan Digital dengan kapasitas 150 kg
2. Baterai

Alat timbang berat badan digital sangat sederhana penggunaannya. Namun, diperlukan pelatihan petugas agar mengerti dan dapat menggunakannya secara benar.

Cara Pengoperasian :

1. Pertama, pasang batu baterai terlebih dahulu.
2. Letakkan alat pada lantai yang keras dan datar.
3. Nyalakan timbangan hingga menunjukkan angka 000 kg.
4. Alat siap untuk digunakan.
5. Responden yang akan ditimbang diminta untuk membuka alas kaki, jaket, serta mengeluarkan isi kantong yang berat seperti kunci.

Langkah – Langkah :

1. Apabila anak berusia kurang dari 2 tahun:
 - a. Meminta ibu melepas alas kakinya dan berdiri di atas timbangan
 - b. Meminta ibu untuk berdiri tegak lurus di atas timbangan sampai muncul angka berat badan ibu kemudian dicatat
 - c. Menyerahkan anak dengan pakaian seminimal mungkin kepada ibunya dan bersama-sama berdiri di atas timbangan (pastikan ibu tegak lurus) sampai muncul angka berat badan ibu dan anak lalu dicatat
 - d. Mengurangi hasil penimbangan ibu-anak dengan penimbangan ibu saja.
 - e. Mencatat hasil penimbangan dengan benar di buku bantu dalam kg
2. Apabila anak berusia 2 tahun atau lebih:
 - a. Meminta ibu untuk melepaskan pakaian luar anak (pakaian anak seminimal mungkin)
 - b. Meminta anak untuk berdiri tegak lurus di atas timbangan sampai angka berat badannya muncul di display
 - c. Mencatat hasil penimbangan dengan benar di buku bantu dalam kg
3. Mengucapkan terima kasih.

B. PROSEDUR PENGUKURAN TINGGI BADAN/PANJANG BADAN

Sasaran : Balita (12 – 59 bulan) dan Ibu Balita

Alat :

1. Microtoice panjang maksimum 200 cm
2. Infantometer (papan panjang badan) panjang maksimum 150 cm

Langkah – Langkah :

1. Pengukuran panjang badan anak usia di bawah 2 tahun :
 - a. Pilih meja atau tempat yang datar dan rata. Siapkan alat ukur panjang badan
 - b. Lepaskan kunci pengait yang berada di samping papan pengukur
 - c. Tarik meteran sampai menempel rapat pada dinding tempat menempelnya kepala dan pastikan meteran menunjuk angka nol dengan mengatur skrup skala yang ada di bagian letak kaki balita
 - d. Buka papan hingga posisinya memanjang dan datar.
 - e. Tarik meteran sampai menempel rapat pada dinding tempat menempelnya kepala dan pastikan meteran menunjuk angka nol
 - f. Geser kembali papan penggeser pada tempatnya
2. Pengukuran tinggi badan anak usia di atas 2 tahun dan ibu balita (dengan cara berdiri) :
 - a. Alat pengukur disiapkan
 - b. Balita dan ibu balita diukur dengan posisi berdiri, tidak memakai sandal / sepatu
 - c. Berdiri menghadap ke depan
 - d. Kepala, punggung, pantat dan tumit menempel pada tiang pengukur atau pada dinding.
 - e. Turunkan batas atas pengukur sampai menempel di ubun-ubun
 - f. Baca angka pada batas tersebut
 - g. Balita dan ibu balita diberi tahu bahwa tindakan telah selesai, alat sambil dirapikan
 - h. Mengucapkan terimakasih.

Lampiran 3

Master Tabel Hasil Pengumpulan Data Anak Balita Stunting (Kasus)

NO	KARAKTERISTIK RESPONDEN					VARIABEL PENELITIAN											
	Nama Anak	Jenis Kelamin	Umur (BLN)	Tinggi Badan Balita (CM)	Nama Ibu	Pola Asuh Makan (%)			Pengetahuan Gizi Ibu (%)			Tinggi Badan Ibu (CM)			STUNTING		
						Skor	Kategori	Kode	Skor	Kategori	Kode	Nilai	Kategori	Kode	Nilai	Kategori	Kode
1	AS	P	29	76.5	RG	73,3	Tidak Beresiko	2	86,7	Tidak Beresiko	2	141	Beresiko	1	<-2SD	Stunting	1
2	AF	P	51	90.6	NR	73,3	Tidak Beresiko	2	86,7	Tidak Beresiko	2	148	Beresiko	1	<-2SD	Stunting	1
3	MY	L	23	75	YV	53,3	Beresiko	1	60,0	Tidak Beresiko	2	140	Beresiko	1	<-2SD	Stunting	1
4	MA	L	12	67	IK	46,7	Beresiko	1	53,3	Beresiko	1	152	Tidak Beresiko	2	<-2SD	Stunting	1
5	HH	P	33	83.4	BN	53,3	Beresiko	1	46,7	Beresiko	1	72	Beresiko	1	<-2SD	Stunting	1
6	AP	P	59	96.1	HT	53,3	Beresiko	1	46,7	Beresiko	1	151	Tidak Beresiko	2	<-2SD	Stunting	1
7	HR	P	19	71.2	TK	60,0	Tidak Beresiko	2	66,7	Tidak Beresiko	2	145	Beresiko	1	<-2SD	Stunting	1
8	TA	P	49	85,1	TR	66,7	Tidak Beresiko	2	66,7	Tidak Beresiko	2	143	Beresiko	1	<-2SD	Stunting	1
9	HR	P	40	82.5	FI	73,3	Tidak Beresiko	2	53,3	Beresiko	1	160	Tidak Beresiko	2	<-2SD	Stunting	1
10	RN	P	30	72,1	RP	66,7	Tidak Beresiko	2	53,3	Beresiko	1	159	Tidak Beresiko	2	<-2SD	Stunting	1
11	LM	P	23	73	HS	66,7	Tidak Beresiko	2	66,7	Tidak Beresiko	2	156	Tidak Beresiko	2	<-2SD	Stunting	1
12	MR	L	13	70,1	RN	60,0	Tidak Beresiko	2	66,7	Tidak Beresiko	2	155	Tidak Beresiko	2	<-2SD	Stunting	1
13	MZ	L	17	70,1	MZ	73,3	Tidak Beresiko	2	66,7	Tidak Beresiko	2	155	Tidak Beresiko	2	<-2SD	Stunting	1
14	HM	P	33	84	WY	60,0	Tidak Beresiko	2	53,3	Beresiko	1	151	Tidak Beresiko	2	<-2SD	Stunting	1
15	MZ	L	24	76.5	NT	60,0	Tidak Beresiko	2	80,0	Tidak Beresiko	2	148	Beresiko	1	<-2SD	Stunting	1
16	AN	P	12	67	AG	66,7	Tidak Beresiko	2	66,7	Tidak Beresiko	2	150	Tidak Beresiko	2	<-2SD	Stunting	1

Master Tabel Hasil Pengumpulan Data Anak Balita Tidak Stunting (Kontrol)

NO	KARAKTERISTIK RESPONDEN					VARIABEL PENELITIAN											
	Nama Anak	Jenis Kelamin	Umur (BLN)	Tinggi Badan Balita (CM)	Nama Ibu	Pola Asuh Makan (%)			Pengetahuan Gizi Ibu (%)			Tinggi Badan Ibu (CM)			STUNTING		
						Skor	Kategori	Kode	Skor	Kategori	Kode	Nilai	Kategori	Kode	Nilai	Kategori	Kode
1	GNY	P	12	73,4	NN	66,7	Tidak Beresiko	2	66,7	Tidak Beresiko	2	155	Tidak Beresiko	2	>-2SD	Tidak Stunting	2
2	LM	P	51	102,7	HS	66,7	Tidak Beresiko	2	66,7	Tidak Beresiko	2	155	Tidak Beresiko	2	>-2SD	Tidak Stunting	2
3	UN	L	17	78,7	AI	100	Tidak Beresiko	2	73,3	Tidak Beresiko	2	156	Tidak Beresiko	2	>-2SD	Tidak Stunting	2
4	MZ	P	59	115,2	CA	100	Tidak Beresiko	2	86,7	Tidak Beresiko	2	148	Beresiko	1	>-2SD	Tidak Stunting	2
5	FH	P	40	98,3	LS	73,3	Tidak Beresiko	2	53,3	Beresiko	1	153	Tidak Beresiko	2	>-2SD	Tidak Stunting	2
6	JK	P	19	81,5	CC	60,0	Tidak Beresiko	2	86,7	Tidak Beresiko	2	156	Tidak Beresiko	2	>-2SD	Tidak Stunting	2
7	ZYN	P	33	91,5	FR	73,3	Tidak Beresiko	2	86,7	Tidak Beresiko	2	161	Tidak Beresiko	2	>-2SD	Tidak Stunting	2
8	AS	L	13	74,2	AA	60,0	Tidak Beresiko	2	86,7	Tidak Beresiko	2	149	Beresiko	1	>-2SD	Tidak Stunting	2
9	AKZ	P	23	84,3	IA	86,7	Tidak Beresiko	2	93,3	Tidak Beresiko	2	164	Tidak Beresiko	2	>-2SD	Tidak Stunting	2
10	BNA	P	49	99,2	LW	73,3	Tidak Beresiko	2	93,3	Tidak Beresiko	2	169	Tidak Beresiko	2	>-2SD	Tidak Stunting	2
11	MU	L	23	85,2	MNI	86,7	Tidak Beresiko	2	73,3	Tidak Beresiko	2	155	Tidak Beresiko	2	>-2SD	Tidak Stunting	2
12	MS	L	24	85	YI	86,7	Tidak Beresiko	2	93,3	Tidak Beresiko	2	150	Tidak Beresiko	2	>-2SD	Tidak Stunting	2
13	CK	P	29	87,2	SRH	73,3	Tidak Beresiko	2	93,3	Tidak Beresiko	2	162	Tidak Beresiko	2	>-2SD	Tidak Stunting	2
14	RH	L	12	76,2	AQL	80,0	Tidak Beresiko	2	60,0	Tidak Beresiko	2	157	Tidak Beresiko	2	>-2SD	Tidak Stunting	2
15	FM	P	33	93,2	OND	73,3	Tidak Beresiko	2	100	Tidak Beresiko	2	159	Tidak Beresiko	2	>-2SD	Tidak Stunting	2
16	MI	P	30	91,2	CNK	73,3	Tidak Beresiko	2	100	Tidak Beresiko	2	149	Beresiko	1	>-2SD	Tidak Stunting	2

Lampiran 4

Hasil Uji Statistika

A. Uji Pola Asuh Makan Terhadap Stunting

Crosstab					
			Status Gizi		Total
			Stunting	Tidak Stunting	
Pola Asuh Makan	Beresiko	Count	4	0	4
		Expected Count	2.0	2.0	4.0
	Tidak Beresiko	Count	12	16	28
		Expected Count	14.0	14.0	28.0
Total		Count	16	16	32
		Expected Count	16.0	16.0	32.0

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	4.571 ^a	1	.033		
Continuity Correction ^b	2.571	1	.109		
Likelihood Ratio	6.119	1	.013		
Fisher's Exact Test				.101	.051
Linear-by-Linear Association	4.429	1	.035		
N of Valid Cases	32				
a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.00.					
b. Computed only for a 2x2 table					

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pola Asuh Makan (Beresiko / Tidak Beresiko)	11.711	3,403	40,271
For cohort Stunting = 1	1.296	.656	2.561
For cohort Stunting = 2	.758	.348	1.649
N of Valid Cases	32		

B. Uji Pengetahuan Gizi Ibu Terhadap Stunting

Crosstab					
			Status Gizi		Total
			Stunting	Tidak Stunting	
Pengetahuan Gizi Ibu	Beresiko	Count	6	1	7
		Expected Count	3.5	3.5	7.0
	Tidak Beresiko	Count	10	15	25
		Expected Count	12.5	12.5	25.0
Total		Count	16	16	32
		Expected Count	16.0	16.0	32.0

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	4.571 ^a	1	.033		
Continuity Correction ^b	2.926	1	.087		
Likelihood Ratio	4.969	1	.026		
Fisher's Exact Test				.083	.041
Linear-by-Linear Association	4.429	1	.035		
N of Valid Cases	32				
a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.50.					
b. Computed only for a 2x2 table					

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pengetahuan Gizi Ibu (Beresiko / Tidak Beresiko)	9.000	.936	86.522
For cohort Stunting = 1	2.143	1.215	3.779
For cohort Stunting = 2	.238	.038	1.503
N of Valid Cases	32		

C. Uji Tinggi Badan Ibu Terhadap Stunting


Crosstab					
			Status Gizi		Total
			Stunting	Tidak Stunting	
Tinggi Badan Ibu	Beresiko	Count	11	5	16
		Expected Count	8.0	8.0	16.0
	Tidak Beresiko	Count	5	11	16
		Expected Count	8.0	8.0	16.0
Total		Count	16	16	32
		Expected Count	16.0	16.0	32.0

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.500 ^a	1	.034		
Continuity Correction ^b	3.125	1	.077		
Likelihood Ratio	4.612	1	.032		
Fisher's Exact Test				.076	.038
Linear-by-Linear Association	4.359	1	.037		
N of Valid Cases	32				
a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.00.					
b. Computed only for a 2x2 table					

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Tinggi Badan Ibu (Beresiko / Tidak Beresiko)	4.840	1.085	21.583
For cohort Stunting = 1	2.200	.990	4.888
For cohort Stunting = 2	.455	.205	1.010
N of Valid Cases	32		

Lampiran 5

Surat Izin Meneliti



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, 19 Juli 2024

Nomor : 070/ 2948 / VII /2024
Lampiran :
Perihal : Izin Penelitian

Yth. Bupati Konawe Selatan
di –
Tempat

Berdasarkan Surat Direktur Poltekkes Kemenkes Kendari Nomor : PP.06.02/F.XXXVI/2543/2024 tanggal, 17 Juli 2024 perihal tersebut, dengan ini menerangkan bahwa Mahasiswa atas nama :

Nama : NAIS LARASATI
NIM : P00313020018
Prog. Studi : D-IV Gizi
Pekerjaan : Mahasiswa
Lokasi Penelitian : Puskesmas Punggaluku


Bermaksud untuk melakukan Penelitian/Pengambilan Data pada wilayah sesuai Lokasi penelitiannya, dalam rangka penyusunan *Skripsi*, dengan judul, "*Hubungan Pola Asuh Makan Pengetahuan Gizi Ibu Dan Tinggi Badan Ibu Dengan Kejadian Stunting Pada Anak Balita (12 – 59 Bulan) Di Desa Torobulu Kecamatan Laeya Kabupaten Konawe Selatan*)".
Yang akan dilaksanakan dari tanggal : 19 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.


KEPALA BADAN RISET DAN INOVASI DAERAH


Dra. Hj. ISMA, M.Si
Pembina Utama Madya, Gol. IV/d
Nip. 19660306 198603 2 016

Tembusan:
1. Gubernur Sulawesi Tenggara (sebagai laporan) di Kendari,
2. Direktur Poltekkes Kemenkes Kendari di Tempat,
3. Ketua Prodi D-IV Gizi Poltekkes Kemenkes Kendari di Tempat,
4. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Konawe Konsel di Tempat,
5. Kepala Puskesmas Punggaluku Kab. Konawe Selatan di Tempat,
6. Yang Bersangkutan -.

Lampiran 6

Surat Telah Melakukan Penelitian

 **PEMERINTAH KABUPATEN KONAWE SELATAN**
DINAS KESEHATAN
BLUD UPTD PUSKESMAS PUNGGALUKU
Jl. H. Umar No. 174 Kelurahan Punggaluku Kecamatan Laeya



SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN
Nomor : 445 / 780 / VII / 2024

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Ade Heri Budiman
NIP : 19730307 201412 1 002
Pangkat / Golongan : Pembina / IVa
Jabatan : Pemimpin BLUD UPTD Puskesmas Punggaluku Kec. Laeya

Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :


Nama : Nais Larasati
NIM : P000313020018
Pekerjaan : Mahasiswi Poltekes Kendari

Telah Melaksanakan penelitian di Puskesmas Punggaluku dengan Judul “ **HUBUNGAN POLA ASUH MAKAN, PENGETAHUAN GIZI IBU DAN TINGGI BADAN IBU DENGAN KEJADIAN STUNTING PADA ANAK BALITA (12-59 BULAN) DI DESA TOROBULU KECAMATAN LAEYA KABUPATEN KONAWE SELATAN** “

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Punggaluku, 01 Agustus 2024
Pemimpin BLUD UPTD Puskesmas Punggaluku

dr. Ade Heri Budiman
NIP. 19730307 201412 1 002



Lampiran 7

Surat Ethical Clearance

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
PENGURUS DAERAH
IKATAN AHLI KESEHATAN MASYARAKAT INDONESIA (IAKMI)
PROVINSI SULAWESI TENGGARA

ETHICAL CLEARANCE
No. 250/KEPK-IAKMI/XI/2024

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Pengurus Daerah Ikatan Ahli Kesehatan Masyarakat Indonesia (IAKMI) Provinsi Sulawesi Tenggara, setelah membaca dan menelaah Usulan Penelitian dengan judul:

Hubungan Pola Asuh Makan, Pengetahuan Gizi Ibu Dan Tinggi Badan Ibu Dengan Kejadian Stunting Pada Anak Balita (12 – 59 Bulan) Didesa Torobulu Kecamatan Laeya Kabupaten Konawe Selatan

Peneliti : Nais Larasati
Pembimbing : Dr. S. Akbar Toruntju, SKM., M.Kes
Astati, SST, M.Kes
Lokasi Penelitian : Wilayah Puskesmas Punggaluku, Desa Torobulu

Setuju untuk dilaksanakan dengan memperhatikan prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki 1975, yang diamended di Seoul 2008 dan Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan (PNEPK) Departemen Kesehatan RI 2011.

Peneliti harus melampirkan 2 kopi lembar Infomed Consent yang telah disetujui dan ditanda tangani oleh peserta penelitian pada laporan penelitian.

Peneliti diwajibkan menyerahkan :

- Laporan kemajuan penelitian (*clinical trial*)
- Laporan kejadian efek samping jika ada
- Laporan ke KEPK jika penelitian sudah selesai dan dilampiri abstrak penelitian

Kendari, 04 November 2024

Komite Etik Penelitian Kesehatan
Pengda IAKMI Provinsi Sulawesi Tenggara
Ketua

Ramadhan Tosepu, SKM., MKes., Ph.D
KYA.000001/11/12/ID-SG

Lampiran 8

Surat Bebas Pustaka



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kendari

Jalan A.H Nasution No.G :14 Anduonohu,
Kendari, Sulawesi Tenggara 93231
(0401) 3190492
<https://poltekkeskendari.ac.id>

SURAT KETERANGAN BEBAS PUSTAKA
NO: KM.06.02/F.XXXVI.19/ 517 /2024

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

Nama : Nais Larasati
NIM : P00313020018
Tempat Tgl. Lahir : Laeya, 18 Desember 2003
Jurusan : D-IV Gizi
Alamat : Desa Laeya

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, 07 November 2024
Kepala Unit Perpustakaan Terpadu
Poltekkes Kemenkes Kendari



Irmayanti Tahiro S.I.K
NIP. 197509141999032001

Lampiran 9

Dokumentasi Penelitian



Wawancara Responden



Pengukuran TB ibu



Wawancara Responden



Pengukuran TB ibu