

LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Kegiatan Penelitian

Jadwal Kegiatan Penelitian Hubungan Lama Pemberian ASI Pada Balita Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Usia 24-59 Bulan

No	Kegiatan	Bulan																			
		Januari			Februari				Maret				April				Mei				
		2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1	Penyusunan Proponsal																				
2	Seminar Proposal																				
3	Revisi Proposal																				
4	Pengurusan Izin Penelitian																				
5	Pengumpulan Data																				
6	Pengolahan Data																				
7	Analisis Data																				
8	Penyusunan Laporan																				
9	Sidang Hasil Penelitian																				
10	Revisi Laporan																				
11	Pengumpulan Skripsi																				

Keterangan : warna hitam adalah proses penelitian

Lampiran 2 Realisasi Anggaran Penelitian

**Realisasi Anggaran Biaya Penelitian
Hubungan Lama Pemberian Asi Pada Balita Dengan Kejadian Stunting
Pada Balita Usia 24-59 Bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Susut II
Kabupaten Bangli Tahun 2024**

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini direncanakan sebagai berikut :

No	Kegiatan	Rincian		Biaya
1	Tahap Persiapan Proposal			
	Penyusunan Proposal			
	f. Print	Rp. 250,00	400 lembar	Rp.100.000,00
	g. Map	Rp. 4.000,00	5 buah	Rp. 20.000,00
	Penggandaan Proposal	Rp. 250,00	70 halaman x 4 rangkap	Rp. 70.000,00
	Revisi Proposal	Rp.20.000,00	4 rangkap	Rp. 80.000,00
	Tahap Pelaksanaan			
	Pengurusan Izin Penelitian	Rp.100.000,00	1 kali	RP. 100.000,00
	Penggandaan Lembar Pengumpulan Data (permohonan menjadi responden, lembar persetujuan responden, dan kuesioner)	Rp.250,00	130 halaman x 5 rangkap	Rp. 162.500,00
	Enumerator	Rp.150.000,00	1 orang	Rp.150.000.00
	Konsumsi untuk responden	Rp. 10.000,00	65 orang	Rp. 650.000,00
	Pengolahan dan Analisis Data	Rp.200.000,00	1 kali	Rp. 200.000,00
	3	Tahap Akhir		
	Penyusun Laporan			
	a. Print	Rp.250,00	400 lembar	Rp.100.000,00
	b. Map	Rp. 4000,00	5 buah	Rp. 20.000,00
	Penggandaan Laporan	Rp.250,00	80 lembar x 4 rangkap	Rp.80.000,00
	Revisi Laporan	Rp.20.000,00	Rangkap 4	Rp.80.000,00
	Biaya Tidak Terduga			Rp. 100.000,00
	Total Biaya			Rp.1.912.500,00

Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden

Lembar Permohonan Menjadi Responden

Kepada

Yth. Ibu/ Saudari Calon Responden

Di –

Wilayah kerja UPT Puskesmas Susut II

Dengan hormat,

Saya mahasiswa Sarjana Terapan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar semester VIII bermaksud melakukan penelitian tentang **“Hubungan Lama Pemberian ASI Pada Balita Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Usia 24-59 Bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Susut II Kabupaten Bangli”**, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi Sarjana Terapan Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan Ibu menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang Ibu berikan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Bangli, Maret 2024

Peneliti

Ni Nyoman Eka Dwiyanti
NIM. P07120220086

Lampiran 4 Persetujuan Setelah Penjelasan Sebagai Peserta Penelitian (Informed Consent)

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(Informed Consent)

SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Ibu/Saudari, kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/ tidak memaksa. Mohon dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Hubungan Lama Pemberian ASI Pada Balita Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Usia 24-59 Bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Susut II Kabupaten Bangli
Peneliti Utama	Ni Nyoman Eka Dwiyantri
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Puskesmas Susut II
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan lama pemberian ASI pada balita dengan kejadian stunting pada balita usia 24-59 bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Susut II Kabupaten Bangli. Jumlah peserta sebanyak 108 orang dengan syarat yaitu kriteria inklusi yang meliputi balita dengan usia 24-59 bulan yang diberikan ASI di wilayah kerja Puskesmas Susut II, ibu dengan balita usia 24-59 bulan yang bersedia menjadi responden, bertempat tinggal di wilayah kerja Puskesmas Susut II Kabupaten Bangli dan kriteria eksklusi yaitu Ibu yang memiliki anak dengan penyakit komplikasi, Ibu yang memiliki gangguan dalam berkomunikasi, Ibu yang mengundurkan diri saat pengumpulan data berlangsung.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian, tetapi dapat memberi informasi mengenai

pengetahuan lama pemberian ASI pada balita dengan kejadian stunting pada balita usia 24-59 bulan. Kegiatan ini juga tidak berbahaya karena subjek penelitian akan diwawancarai dan diobservasi dengan hasil yang ditulis pada lembar observasi responden. Cara pengumpulan datanya yaitu Ibu dari balita akan diwawancarai mengenai lama pemberian ASI pada balitanya dan balita akan diobservasi usia, tinggi badan serta berat badan untuk menilai status gizi (TB/U) balita dalam melihat kejadian stunting di wilayah kerja Puskesmas Susut II.

Atas kesedian berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan berupa bingkisan yang berisikan susu dan biskuit yaitu sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan penyimpanannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Ibu/ Saudari pada penelitian ini bersifat sukarela. Ibu/ Saudari dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Ibu/ Saudari untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini. Ibu/ Saudari diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai Peserta Penelitian” setelah Ibu/ Saudari benar- benar memahami tentang penelitian ini. Ibu/ Saudari akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Ibu/ Saudari untuk kelanjutan kepesertaan dalam

penelitian ini, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Ibu/ Saudari, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Ibu/ Saudari.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Ni Nyoman Eka Dwiyantri dengan no HP/ WA 08970994598.

Tanda tangan Ibu/ Saudari dibawah ini menunjukan bahwa Ibu/ Saudari telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta penelitian.**

Peserta/ Subjek Penelitian

Peneliti

(.....)

(Ni Nyoman Eka Dwiyantri)

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

Lampiran 5. Lembar Observasi Penelitian

LEMBAR OBSERVASI PENELITIAN

Judul penelitian : Hubungan Lama Pemberian ASI pada Balita dengan
Kejadian Stunting pada balita usia 24-59 Bulan di Wilayah
Kerja Puskesmas Susut II Tahun 2024

Kode Responden :

--	--	--	--

A. Karakteristik Ibu

Nama Ibu :

Alamat :

No Hp :

Usia Ibu :

☐ < 25 Tahun ☐ 26-40 Tahun ☐ > 40 Tahun

Pendidikan terakhir :

☐ Tidak sekolah ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ Perguruan Tinggi

Pekerjaan Ibu :

☐ Ibu Rumah ☐ Buruh / Petani ☐ Swasta/ ☐ PNS

Tangga

Wiraswasta

B. Karakteristik Balita

Nama Balita :

Jenis Kelamin Anak :

☐ Laki-laki ☐ Perempuan

Tanggal lahir anak :.....

Usia anak (dalam bulan) :.....

Tinggi badan anak (usia 24-59 bulan) :.....

C. Pemberian ASI pada balita

No	Keterangan	Lama (Bulan)
1	Lama waktu yang diberikan seorang ibu untuk menyusui anaknya, mulai dari awal pemberian sampai anak disapih	☐ 1 bulan ☐ 2 bulan ☐ 3 bulan ☐ 4 bulan ☐ 5 bulan ☐ 6 bulan ☐ 7 bulan ☐ 8 bulan ☐ 9 bulan ☐ 10 bulan ☐ 11 bulan ☐ 12 bulan ☐ 13 bulan ☐ 14 bulan ☐ 15 bulan ☐ 16 bulan ☐ 17 bulan ☐ 18 bulan ☐ 19 bulan ☐ 20 bulan ☐ 21 bulan ☐ 22 bulan ☐ 23 bulan ☐ 24 bulan

Lampiran 6. Master Tabel Pengumpulan Data

Master Tabel Pengumpulan Data

Kode Responden	Karakteristik Balita			Berat Badan (Kg)	Lama Pemberian ASI (bulan)	Nilai Z-score	Status Gizi (TB/U)
	Jenis Kelamin	Usia (dalam bulan)	Tinggi Badan (Cm)				
R1	2	3	91,0	11,85	1	-3,18	1
R1	1	2	103,0	15,95	3	+0,05	3
R3	2	1	88,0	12,15	3	-1,17	3
R4	2	3	100,5	15,70	3	+0,7	3
R5	1	1	98,0	16,60	1	+0,7	3
R6	1	1	87,0	11,75	3	-0,32	3
R7	1	1	89,0	16,05	2	+0,21	3
R8	1	1	87,0	12,00	1	-0,32	3
R9	1	2	98,0	18,15	3	+0,16	3
R10	2	2	94,0	12,90	3	-0,45	3
R11	2	3	105,0	20,00	3	+0,25	3
R12	1	3	107,5	20,55	3	+0,72	3
R13	2	1	90,0	16,40	1	+0,76	3
R14	2	2	94,5	13,30	3	-0,65	3
R15	2	2	94,0	10,20	2	-0,73	3
R16	2	1	84,0	10,75	3	-1,26	3
R17	1	3	112,0	20,00	3	+1,39	3
R18	2	2	95,0	11,55	3	-0,03	3
R19	1	2	108,0	20,00	3	+0,98	3
R20	2	1	84,5	11,55	2	-1,35	3
R21	2	1	84,5	11,55	3	-1,35	3
R22	1	2	100,0	17,75	3	+0,2	3
R23	2	1	82,0	10,64	2	-2,69	2
R24	2	2	99,0	13,79	3	+0,49	3

R25	1	2	92,0	11,00	3	-1,58	3
R26	2	3	106,7	19,55	3	+0,11	3
R27	1	1	82,0	10,50	2	-2,41	2
R28	2	2	94,8	13,95	3	-0,41	3
R29	1	3	95,5	12,90	3	-1,86	3
R30	2	1	83,5	11,70	2	-0,91	3
R31	1	2	101,0	17,45	3	+0	3
R32	1	3	108,1	16,60	3	+0,72	3
R33	2	2	90,0	11,60	3	-1,5	3
R34	1	2	94,5	13,60	2	-1,05	3
R35	1	3	100,5	15,85	3	-1,52	3
R36	2	1	86,0	10,60	1	-0,42	3
R37	1	2	95,6	17,40	2	-1,23	3
R38	1	2	99,0	16,40	1	-0,63	3
R39	2	1	83,0	10,25	1	-2,14	2
R40	1	1	88,0	14,00	3	-0,94	3
R41	2	3	106,0	17,40	3	-0,28	3
R42	1	1	87,5	13,05	3	-1,49	3
R43	1	2	102,0	20,10	2	+1,05	3
R44	1	2	92,0	14,30	3	-1,58	3
R45	1	3	102,0	16,40	3	-0,7	3
R46	2	2	105,6	16,90	3	+0,67	3
R47	1	1	93,2	14,55	3	-0,25	3
R48	1	2	98,5	15,80	3	-0,35	3
R49	2	3	102,5	14,70	1	-0,57	3
R50	1	2	100,0	15,30	3	-0,39	3
R51	2	2	100,0	15,25	3	-0,21	3
R52	2	2	93,5	14,80	2	-2,14	2
R53	1	1	87,0	11,65	3	-1,03	3
R54	2	2	106,5	23,45	2	+1,48	3
R55	1	1	94,0	14,40	3	-0,03	3

R56	2	1	88,5	11,55	1	-0,4	3
R57	2	1	97,7	12,15	3	+0,89	3
R58	2	1	94,0	13,90	3	+0,11	3
R59	2	2	95,4	13,60	3	-0,9	3
R60	2	1	87,0	11,80	2	-0,83	3
R61	2	2	96,8	16,50	3	-0,71	3
R62	1	2	96,5	14,85	3	-0,98	3
R63	1	2	94,1	12,15	1	-1,31	3
R64	1	1	85,7	10,80	1	-2,33	2
R65	2	1	92,0	13,10	3	-0,63	3
R66	2	1	85,6	13,55	2	-0,55	3
R67	2	3	101,1	15,20	3	-1,24	3
R68	2	2	95,0	12,35	3	-1,4	3
R69	1	3	101,8	15,70	3	-0,36	3
R70	2	3	105,2	15,75	3	-0,46	3
R71	1	1	84,4	11,25	3	-2,21	2
R72	2	3	95,0	14,30	1	-2,27	2
R73	2	1	98,0	14,55	3	+0,97	3
R74	1	3	103,5	21,00	3	-1,17	3
R75	2	1	86,0	11,75	3	-1,31	3
R76	2	1	93,9	14,65	3	+0,97	3
R77	2	1	89,9	11,55	3	-1	3
R78	1	2	95,5	14,55	3	-1,23	3
R79	2	3	100,0	14,30	3	-1,14	3
R80	1	2	102,5	19,00	3	-0,05	3
R81	1	1	86,0	11,30	1	-2,61	2
R82	2	3	100,4	14,25	3	-0,8	3
R83	2	3	107,0	16,05	3	0,44	3
R84	1	2	90,0	11,60	2	-1,81	3
R85	2	1	96,9	14,55	3	+0,59	3
R86	2	2	92,5	11,50	3	-1,63	3

R87	1	3	112,2	23,30	3	+1,11	3
R88	2	2	94,0	13,95	3	-1,79	3
R89	1	2	105,6	22,75	3	+1,46	3
R90	2	1	91,0	14,05	1	-0,33	3
R91	1	2	98,2	13,20	3	-0,83	3
R92	1	2	91,4	12,10	1	-2,13	2
R93	1	2	93,5	13,60	3	-1,03	3
R94	2	3	102,0	14,25	3	-0,8	3
R95	1	3	104,0	16,90	3	-0,96	3
R96	1	3	104,0	16,30	3	-0,96	3
R97	1	3	112,0	34,00	3	+0,93	3
R98	1	3	102,0	20,50	3	-1,18	3
R99	1	3	94,5	16,30	2	-2,64	2
R100	2	3	100,0	14,80	3	-0,6	3
R101	1	2	99,0	14,70	3	-0,9	3
R102	1	2	104,5	27,60	3	+0,71	3
R103	2	2	95,0	16,50	3	-1,15	3
R104	2	1	95,0	14,20	2	+0,37	3
R105	2	2	94,5	13,50	3	-1,52	3
R106	1	1	84,0	10,60	3	-2,49	2
R107	2	1	87,0	12,20	3	-0,83	3
R108	1	1	87,0	12,20	3	-1,24	3

Keterangan :

Karakteristik Responden		Lama Pemberian ASI	Status Gizi (TB/U)
Jenis kelamin	Usia		
1 = Laki-laki 2 = Perempuan	1 = 24-35 bulan 2 = 36-47 bulan 3 = 48-59 bulan	1 = < 6 bulan 2 = 6-12 bulan 3 = 13-24 bulan	1 = Sangat pendek 2 = pendek 3 = normal

Lampiran 7. Hasil Analisis Data

Hasil Analisis Data

a. Analisis Univariat

1. Usia

Usia dalam bulan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	24-35 Bulan	38	35.2	35.2	35.2
	36-47 Bulan	42	38.9	38.9	74.1
	48-59 Bulan	28	25.9	25.9	100.0
	Total	108	100.0	100.0	

2. Jenis Kelamin

Jenis kelamin					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	53	49.1	49.1	49.1
	Perempuan	55	50.9	50.9	100.0
	Total	108	100.0	100.0	

3.

4. Lama Pemberian ASI

Lama pemberian ASI					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 6 Bulan	15	13.9	13.9	13.9
	6-12 Bulan	17	15.7	15.7	29.6
	13-24 Bulan	76	70.4	70.4	100.0
	Total	108	100.0	100.0	

5. Kejadian Stunting

Statistics

Nilai Z score

N	Valid	108
	Missing	0
Mean		-.6542
Minimum		-3.18
Maximum		1.48

Status gizi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat pendek	1	.9	.9	.9
	Pendek	11	10.2	10.2	11.1
	Normal	96	88.9	88.9	100.0
	Total	108	100.0	100.0	

h. Analisis Bivariat

Lama pemberian ASI * Status gizi Crosstabulation

			Status gizi			
			Sangat pendek	Pendek	Normal	Total
Lama pemberian ASI	< 6 Bulan	Count	1	5	9	15
		% of Total	0.9%	4.6%	8.3%	13.9%
	6-12 Bulan	Count	0	4	13	17
		% of Total	0.0%	3.7%	12.0%	15.7%
	13-24 Bulan	Count	0	2	74	76
		% of Total	0.0%	1.9%	68.5%	70.4%
Total	Count	1	11	96	108	
	% of Total	0.9%	10.2%	88.9%	100.0%	

Descriptives

		Statistic	Std. Error
Lama pemberian ASI	Mean	2.56	.070
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	2.43
		Upper Bound	2.70
	5% Trimmed Mean	2.63	
	Median	3.00	
	Variance	.528	
	Std. Deviation	.727	
	Minimum	1	
	Maximum	3	
	Range	2	
	Interquartile Range	1	
	Skewness	-1.345	.233
	Kurtosis	.255	.461
Nilai Z score	Mean	-.6542	.09902
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	-.8505
		Upper Bound	-.4579
	5% Trimmed Mean	-.6477	
	Median	-.7200	
	Variance	1.059	
	Std. Deviation	1.02905	
	Minimum	-3.18	
	Maximum	1.48	
	Range	4.66	
	Interquartile Range	1.39	
	Skewness	.001	.233
	Kurtosis	-.435	.461

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Lama pemberian ASI	.429	108	.000	.614	108	.000
Nilai Z score	.058	108	.200*	.987	108	.350

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Correlations

		Lama pemberian ASI	Nilai Z score
Spearman's rho	Lama pemberian ASI	Correlation Coefficient	1.000
		Sig. (2-tailed)	.
		N	108
	Nilai Z score	Correlation Coefficient	.202*
		Sig. (2-tailed)	.036
		N	108

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Lampiran 8. Tabel Standar Tinggi Badan menurut Umur (TB/U) Anak Laki-Laki Usia 24-60 Bulan

Tabel Standar Tinggi Badan menurut Umur (TB/U) Anak Laki-Laki Usia 24-60 Bulan

Umur (bulan)	Panjang Badan (cm)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD
24 *	78.0	81.0	84.1	87.1	90.2	93.2	96.3
25	78.6	81.7	84.9	88.0	91.1	94.2	97.3
26	79.3	82.5	85.6	88.8	92.0	95.2	98.3
27	79.9	83.1	86.4	89.6	92.9	96.1	99.3
28	80.5	83.8	87.1	90.4	93.7	97.0	100.3
29	81.1	84.5	87.8	91.2	94.5	97.9	101.2
30	81.7	85.1	88.5	91.9	95.3	98.7	102.1
31	82.3	85.7	89.2	92.7	96.1	99.6	103.0
32	82.8	86.4	89.9	93.4	96.9	100.4	103.9
33	83.4	86.9	90.5	94.1	97.6	101.2	104.8
34	83.9	87.5	91.1	94.8	98.4	102.0	105.6
35	84.4	88.1	91.8	95.4	99.1	102.7	106.4
36	85.0	88.7	92.4	96.1	99.8	103.5	107.2
37	85.5	89.2	93.0	96.7	100.5	104.2	108.0
38	86.0	89.8	93.6	97.4	101.2	105.0	108.8
39	86.5	90.3	94.2	98.0	101.8	105.7	109.5
40	87.0	90.9	94.7	98.6	102.5	106.4	110.3
41	87.5	91.4	95.3	99.2	103.2	107.1	111.0
42	88.0	91.9	95.9	99.9	103.8	107.8	111.7
43	88.4	92.4	96.4	100.4	104.5	108.5	112.5
44	88.9	93.0	97.0	101.0	105.1	109.1	113.2
45	89.4	93.5	97.5	101.6	105.7	109.8	113.9
46	89.8	94.0	98.1	102.2	106.3	110.4	114.6
47	90.3	94.4	98.6	102.8	106.9	111.1	115.2
48	90.7	94.9	99.1	103.3	107.5	111.7	115.9
49	91.2	95.4	99.7	103.9	108.1	112.4	116.6
50	91.6	95.9	100.2	104.4	108.7	113.0	117.3
51	92.1	96.4	100.7	105.0	109.3	113.6	117.9
52	92.5	96.9	101.2	105.6	109.9	114.2	118.6
53	93.0	97.4	101.7	106.1	110.5	114.9	119.2
54	93.4	97.8	102.3	106.7	111.1	115.5	119.9
55	93.9	98.3	102.8	107.2	111.7	116.1	120.6
56	94.3	98.8	103.3	107.8	112.3	116.7	121.2
57	94.7	99.3	103.8	108.3	112.8	117.4	121.9
58	95.2	99.7	104.3	108.9	113.4	118.0	122.6
59	95.6	100.2	104.8	109.4	114.0	118.6	123.2
60	96.1	100.7	105.3	110.0	114.6	119.2	123.9

Keterangan: * Pengukuran TB dilakukan dalam keadaan anak berdiri

Lampiran 9. Tabel Standar Tinggi Badan menurut Umur (TB/U) Anak Perempuan Usia 24-60 Bulan

Tabel Standar Tinggi Badan menurut Umur (TB/U) Anak Perempuan Usia 24-60 Bulan

Umur (bulan)	Tinggi Badan (cm)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD
24 *	76.0	79.3	82.5	85.7	88.9	92.2	95.4
25	76.8	80.0	83.3	86.6	89.9	93.1	96.4
26	77.5	80.8	84.1	87.4	90.8	94.1	97.4
27	78.1	81.5	84.9	88.3	91.7	95.0	98.4
28	78.8	82.2	85.7	89.1	92.5	96.0	99.4
29	79.5	82.9	86.4	89.9	93.4	96.9	100.3
30	80.1	83.6	87.1	90.7	94.2	97.7	101.3
31	80.7	84.3	87.9	91.4	95.0	98.6	102.2
32	81.3	84.9	88.6	92.2	95.8	99.4	103.1
33	81.9	85.6	89.3	92.9	96.6	100.3	103.9
34	82.5	86.2	89.9	93.6	97.4	101.1	104.8
35	83.1	86.8	90.6	94.4	98.1	101.9	105.6
36	83.6	87.4	91.2	95.1	98.9	102.7	106.5
37	84.2	88.0	91.9	95.7	99.6	103.4	107.3
38	84.7	88.6	92.5	96.4	100.3	104.2	108.1
39	85.3	89.2	93.1	97.1	101.0	105.0	108.9
40	85.8	89.8	93.8	97.7	101.7	105.7	109.7
41	86.3	90.4	94.4	98.4	102.4	106.4	110.5
42	86.8	90.9	95.0	99.0	103.1	107.2	111.2
43	87.4	91.5	95.6	99.7	103.8	107.9	112.0
44	87.9	92.0	96.2	100.3	104.5	108.6	112.7
45	88.4	92.5	96.7	100.9	105.1	109.3	113.5
46	88.9	93.1	97.3	101.5	105.8	110.0	114.2
47	89.3	93.6	97.9	102.1	106.4	110.7	114.9
48	89.8	94.1	98.4	102.7	107.0	111.3	115.7
49	90.3	94.6	99.0	103.3	107.7	112.0	116.4
50	90.7	95.1	99.5	103.9	108.3	112.7	117.1
51	91.2	95.6	100.1	104.5	108.9	113.3	117.7
52	91.7	96.1	100.6	105.0	109.5	114.0	118.4
53	92.1	96.6	101.1	105.6	110.1	114.6	119.1
54	92.6	97.1	101.6	106.2	110.7	115.2	119.8
55	93.0	97.6	102.2	106.7	111.3	115.9	120.4
56	93.4	98.1	102.7	107.3	111.9	116.5	121.1
57	93.9	98.5	103.2	107.8	112.5	117.1	121.8
58	94.3	99.0	103.7	108.4	113.0	117.7	122.4
59	94.7	99.5	104.2	108.9	113.6	118.3	123.1
60	95.2	99.9	104.7	109.4	114.2	118.9	123.7

Keterangan: * Pengukuran TB dilakukan dalam keadaan anak berdiri

Lampiran 10. Surat Ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan di Dinas Kesehatan Kabupaten Bangli

**Surat Ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan di Dinas Kesehatan
Kabupaten Bangli**



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR

Jalan Sanitasi 1 Sidakarya, Denpasar

Telp : (0361) 710447, Fax : (0361) 710448

Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>

Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



Nomor : KH.03.03/F.XXXII.13/ **1930** /2023

01 November 2023

Hal : Mohon ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bangli

di-

Tempat

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/ studi pendahuluan penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

NAMA	NIM	DATA YANG DIAMBIL
Ni Nyoman Eka Dwiyanti	P07120220086	Data Kasus Mengenai Pasien Stunting Pada Balita di seluruh Puskesmas se-Kabupaten Bangli

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan



I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 196812311992031020

Lampiran 11. Surat ijin Data Puskesmas

Surat ijin Data Puskesmas



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
Jalan Sanitasi 1 Sidakarya, Denpasar
Telp : (0361) 710447, Fax : (0361) 710448
Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>
Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



Nomor : KH.03.03/F.XXXII.13/ 2203 /2023 11 Desember 2023
Hal : Mohon ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bangli
di-

Tempat

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/ studi pendahuluan penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

NAMA	NIM	DATA YANG DIAMBIL
Ni Nyoman Eka Dwiyanti	P07120220086	Data Mengenai Pemantauan Pemberian ASI pada Balita di puskesmas Se-Kabupaten Bangli Data Kasus Mengenai Pasien Stunting pada Balita Tahun 2021, 2022, 2023 di Puskesmas Susut II

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan



I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 196872311992031020

Tembusan :
Kepala Puskesmas Susut II

Lampiran 12. Surat Mohon Izin Penelitian

Surat Mohon Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.08.02/F.XXXII.13/0912-12024 14 Maret 2024
Lampiran :
Hal : Mohon ijin Penelitian

Yth:

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Bangli
di-

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2023-2024, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama : Ni Nyoman Eka Dwiyanti
Nim : P07120220086
Judul penelitian : Hubungan Lama Pemberian ASI pada Balita dengan Kejadian Stunting pada Balita Usia 24-59 Bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Susut II
Lokasi penelitian : Di Wilayah Kerja Puskesmas Susut II
Waktu penelitian : Maret – April 2024

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih

Ketua Jurusan Keperawatan

I Made Sukanja, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 196812311992031020

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://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 13. Surat Keterangan Penelitian

Surat Keterangan Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN BANGLI
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN
TERPADU SATU PINTU
Jalan Lettu Kanten Gang II Bangli Telp. (0366) 91267
BANGLI - 80613

SURAT KETERANGAN PENELITIAN
NOMOR : 071/32/III/DPMP TSP

Dasar : 1. Undang-Undang Nomor 18 Tahun 2002 tentang Sistem Nasional Penelitian, Pengembangan dan Penerapan Ilmu Pengetahuan dan Teknologi;
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.

Menimbang : 1. bahwa sesuai Surat permohonan dari Politeknik Kesehatan Denpasar tertanggal 14 Maret 2024 Nomor PP.08.02/F.XXXII.13/0922/2024 Perihal Permohonan Ijin Penelitian
2. bahwa untuk tertib administrasi dan pengendalian serta pengembangan perlu diterbitkan surat keterangan penelitian.
3. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana huruf a dan b serta hasil verifikasi dan validasi Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Bangli berkas persyaratan administrasi telah memenuhi syarat.

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Bangli memberikan rekomendasi penelitian kepada :

1. Nama : Ni Nyoman Eka Dwiyanti
2. No. KIP : 5104055004020001
3. Alamat : Br. Pengoskan Kaja, Desa Mas, Kec. Ubud, Kab. Gianyar
4. Pekerjaan : Mahasiswa
5. Nama Lembaga : Politeknik Kesehatan Denpasar

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

1. Judul Penelitian : Hubungan Lama Pemberian ASI pada Balita dengan Kejadian Stunting Pada Balita Usia 24 - 59 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Susut II
2. Lokasi/Tempat : Wilayah Kerja Puskesmas Susut II
3. Jumlah Peserta : 1 orang
4. Lama Penelitian : 15 Maret 2024 - 30 April 2024

Dengan Ketentuan yang harus ditaati sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan penelitian terlebih dahulu agar melaporkan kepada pejabat setempat yang akan dijadikan obyek penelitian.
2. Mematuhi ketentuan dan peraturan yang berlaku di daerah/wilayah penelitian.
3. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik/judul penelitian dimaksud.
4. Setelah pelaksanaan kegiatan dimaksud selesai, agar melapor kembali dan menyerahkan hasil penelitian kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bangli, Organisasi Perangkat Daerah yang menjadi objek penelitian, Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Bangli, dan Bagian Umum Sekretariat Daerah Kabupaten Bangli.
5. Surat Rekomendasi yang dikeluarkan dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai ketentuan dan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian Surat Rekomendasi ini dikeluarkan untuk dipergunakan dimana perlu.

Dikeluarkan di : Bangli
Pada tanggal : 18 Maret 2024
Ditandatangani Secara Elektronik Oleh :
A.N. BUPATI BANGLI
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Bangli,

Jetet Hilberon, A.P., M.Si
NIP. 197309151993111001

Tembusan :

1. Bupati Bangli cc. Sekretaris Daerah Kabupaten Bangli
2. DANDIM 1626 Bangli di Bangli
3. Kapolres Bangli di Bangli
4. Kepala DPMP TSP Provinsi Bali di Denpasar
5. Kepala Bagian Umum Setda Kab. Bangli
6. OPD yang menjadi objek penelitian
7. Yang bersangkutan
8. Arsip.



Balai
Sertifikasi
Elektronik

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR

Lampiran 14. Surat Persetujuan Etik Penelitian

Surat Persetujuan Etik Penelitian



**Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar**

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

PERSETUJUAN ETIK/ ETHICAL APPROVAL

Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 0515 /2024

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Hubungan Lama Pemberian ASI pada Balita dengan Kejadian Stunting pada Balita Usia 24-59 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Susut II

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

Ni Nyoman Eka Dwiyantri

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 07 Mei 2024

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

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



Lampiran Ethical Approval
Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 0515 /2024
Tanggal : 07 Mei 2024

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
Ni Nyoman Eka Dwiyanti	Hubungan Lama Pemberian ASI pada Balita dengan Kejadian Stunting pada Balita Usia 24-59 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Susut II	Kompensasi kurang jelas dan bantuan medis dalam PSP, perhatikan jumlah populasi dan sampel sama kaitan dengan kriteria inklusi dan eksklusi	Jelaskan tehnik dan prosedur penelitian dalam PSP

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

Lampiran 15. Surat Persyaratan Administrasi

Surat Persyaratan Administrasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

Nama Mahasiswa : Ni Nyoman Eka Dwiyanti
NIM : P07120220086
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	AKADEMIK	20/5 2024		Rai Sukerni
2	PERPUSTAKAAN	20/5 2024		Dewa Triwijaya
3	LABORATORIUM	20/5 2024		Smartini
4	HMJ	20/5 2024		Pasik
5	KEUANGAN	20/5 2024		I. A. Suabdi D
6	ADMINISTRASI UMUM/PERLENGKAPAN	20/5 2024		Made Wantha

Keterangan:

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Skripsi jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 21 Mei 2024
Ketua Jurusan Keperawatan,

I Made Sekarja, S.Kep., Ners, M.Kep
NIP : 196812311992031020

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://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 16. Hasil Validasi SIAKAD

Hasil Validasi SIAKAD

<

Lampiran 17. Surat Persetujuan Publikasi

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Nyoman Eka Dwiyanti

NIM : P07120220086

Program Studi : Sarjana Terapan

Jurusan : Keperawatan

Alamat : Br. Pengosekan Kaja, Mas, Ubud, Gianyar

Nomor hp / email : 08970994598 / dwiyanticka3@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa tugas akhir dengan judul :

Hubungan Lama Pemberian ASI pada Balita dengan Kejadian *Stunting* pada Balita Usia 24-59 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Susut II

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialih mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasinya di internet atau di media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh – sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran hak cipta/plagiarisme dalam skripsi ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung jawab tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar

Dengan surat ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 11 Juni 2024

Yang membuat pernyataan



Ni Nyoman Eka Dwiyanti

NIM. P07120220086

Lampiran 18. Hasil Turnitin

HUBUNGAN LAMA PEMBERIAN ASI PADA BALITA DENGAN
KEJADIAN STUNTING PADA BALITA USIA 24-59 BULAN DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS SUSUT II

ORIGINALITY REPORT

26%	26%	14%	18%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	4%
2	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	3%
3	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	3%
4	Submitted to fpptijateng Student Paper	1%
5	jab.stikba.ac.id Internet Source	1%
6	repositori.uin-alauddin.ac.id Internet Source	1%
7	Stevie B. G. J. Hina, Intje Picauly. "HUBUNGAN FAKTOR ASUPAN GIZI, RIWAYAT PENYAKIT INFEKSI DAN RIWAYAT ASI EKSKLUSIF DENGAN KEJADIAN STUNTING DI KABUPATEN	1% <i>Free.</i> <i>Dr. H. H. H.</i>

Lampiran 19. Dokumentasi Penelitian

Dokumentasi

