

DAFTAR PUSTAKA

- Anisa Karnadi 2014, *Makanan Pendamping ASI: MPASI Bergizi Seimbang WHO / UNICEP/Makanan*. On line [https : // Dunia Sehat. Net/2014](https://DuniaSehat.Net/2014) (2Maret 2019).
- Arsita Eka Prasetyawati, *Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) dalam Millenium Development Goal (MDGs)*
- Cadwel, K 2011. *Buku Saku Manajemen Laktasi*, Jakarta: EGC Denpasar.
- Direktorat Gizi Masyarakat Direktorat jendral kesehatan Masyarakat *Buku saku Pemantauan Status Gizi dan Indikator Kinerja Gizi tahun 2015*, Jakarta Kementrian Kesehatan RI, 2016
- Eko Putro Sandjojo 2017. *Buku Saku Desa Dalam Penanganan Stunting*: Jakarta Kementrian Desa, Pembangunan Daerah Tertinggal dan transmigrasi.
- Kemenkes RI (2013), *Riset Kesehatan Dasar, RISKESDAS*. Jakarta: Balitbang Kemenkes RI.
- Kemenkes RI Poltek Prodi DIV 2014. *Pedoman Penyusunan Skripsi*:
- Kementrian Kesehatan RI 2018. *Pedoman Proses Asuhan Gizi Puskesmas*, Jakarta Kementrian Kesehatan RI
- Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesianomor 1995/MENKES/SK/XII/2010 *Tentang Standar Antropometri Penilaian Status Gizi Anak Kementrian Kesehatan RI*, Direktorat Jendral Bina Gizi 2012
- Monika, FB 2014, *Buku Pintar ASI dan Menyusui*, Jakarta : Naora books
- Nova Maria, 2018. *Hubungan Berat Badan, Asi Eksklusif, Mp-Asi Dan Asupan Energi Dengan Stunting Pada Balita Usia 24–59 Bulan Di Puskesmas Lubuk Buaya*. Jurnal Kesehatan Perintis. Vol 5 No 1
- MT Indiarti Bertiani Eka Sukaca 2014, *Nutrisi Janin & Bayi sejak Usia Dalam Kandungan*, Parama Ilmu , Yogyakarta
- Oman Sukaman, *Penentuan Populasi dan Sampel Dalam Penelitian*. On line Osukmana.blogspot.com 2015 (2 Maret 2019).

Roesli,U.2008*Manfaat ASI dan Menyusui* Jakarta : Balai Penerbit Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia

Salmadian 2017, *10 Teknik Pengambilan Sampel dan Penjelasaannya*, <https://Salmadian.com> on line (2 Maret 2019).

Sandra Fikawati, 2015. *Gizi Ibu dan Bayi* Jakarta: Rajawali Pers

Sugiono,2006.*Statistika Penelitian*, Bandung Alva Beta

Sukitjo 2005, *Metodelogi Penelitian Kesehatan*Jakarta PT Rineka Cipta

Uji Statistik *Menghitung Besar Sampel Penelitian* on line [https: // www.Statistikian.com](https://www.Statistikian.com) (2 Maret 2019)



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)



Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 FAX : (0361) 710448
Website: www.poltekkes-denpasar.ac.id

PERSETUJUAN ETIK /

ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ **0316** /2019

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 RIWAYAT PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DAN POLA MP-ASI DENGAN KEJADIAN STUNTING DI WILAYAH PUSKESMAS III DENPASAR SELATAN

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

NI GUSTI AYU MIRAH WAHYUNI

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, 31 Mei 2019

Ketua,



Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp, M.Kep, Sp.MB

Lampiran 1

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (*INFORMED CONSENT*) SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Ibu, Kami

meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari peneliti ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan di bawah dengan seksama dan silahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

| | |
|-------------------|--|
| Judul | Hubungan Antara Riwayat Pemberian ASI Eksklusif ,MP ASI dan kejadian Stunting di wilayah puskesmas III Denpasar Selatan. |
| Peneliti Utama | Ni Gusti Ayu Mirah Wahyuni |
| Institusi | Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Denpasar |
| Lokasi Penelitian | Wilayah Puskesmas III Denpasar Selatan |
| Sumber pendanaan | Swadana |

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan riwayat pemberian ASI Eksklusif dan MP-ASI dengan kejadian stunting. Jumlah sampel sebanyak 77 sampel dengan syaratnya yaitu kriteria inklusi: ibu balita yang memiliki balita usia 12-36 bulan yang datang ke posyandu bersedia menjadi responden. Pengambilan data akan dilakukan dengan metode wawancara dibantu dengan kuisioner yang

sudah disiapkan oleh peneliti,

dan dilakukan pengukuran berat badan dan tinggi badan pada balita sampel.

Kepesertaan anda dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang Hubungan Riwayat ASI Eksklusif dan Pola MP ASI dengan kejadian stunting di wilayah Puskesmas III Denpasar Selatan

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan berupa konsumsi sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

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

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Ibu diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai *Peserta Penelitian/*' dan Ibu akan diberikan Salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Ibu untuk melanjutkan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Ibu.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti: Ni Gusti Ayu Mirah Wahyuni dengan no HP 082144077095

Tandatangan Ibudibawah ini menunjukkan bahwa Ibu telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta* penelitian/Wali.**

Peserta/ Subyek Penelitian,

Wali,

TandaTangandanNama

Tanggal (wajibdiisi): / /

TandaTangandanNama

Tanggal (wajibdiisi): / /

HubungandenganPeserta/ SubyekPenelitian:

(Walidibutuhkanbilacalonpesertaadalahanak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasiendengankesadarankurang – koma)

Peneliti

TandaTangandanNama

Tanggal



PEMERINTAH PROVINSI BALI
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU
PINTU

Jalan Raya Puputan, Niti Mandala Denpasar 80235
Telp./Fax (0361) 243804/256905
website: www.dpmpstsp.baliprov.go.id e-mail: dpmpstsp@baliprov.go.id

Nomor : 070/07458/DPMPSTSP-B/2019
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi

Kepada
Yth: Walikota Denpasar
cq. Kepala Badan Kesbang Pol
Kota Denpasar
di -
Tempat

I. Dasar

1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 33 Tahun 2018 Tanggal 15 Mei 2018 Tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan Peraturan Gubernur Bali Nomor 45 Tahun 2018 Tanggal 21 Juni 2018 Tentang Tata Cara Penerbitan Perizinan dan Non Perizinan pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Permohonan dari Direktur Poltekkes Denpasar Nomor PP.04.03/031/0381.7/2019, tanggal 25 April 2019, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada:

Nama : NI GUSTI AYU MIRAH WAHYUNI
Pekerjaan : PNS
Alamat : JL. KEBO IWA GG.LEBAK AGUNG DPS,BR/LINK.PADANGSAMBIAN
Judul/bidang : Hubungan Riwayat Pemberian ASI Eksklusif Dan Pola MP-ASI Dengan Kejadian Stunting Di Wilayah Puskesmas III Denpasar Selatan
Lokasi Penelitian : Posyandu Di Desa Pemogan Wilayah Puskesmas III Denpasar Selatan
Jumlah Peserta : 3 Orang
Lama Penelitian : 4 Bulan (25 Apr 2019 s/d 31 Jul 2019)

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut:

- a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang
- b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Rekomendasi/Ijin akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
- c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
- d. Apabila masa berlaku Rekomendasi/Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Rekomendasi/Ijin agar ditujukan kepada instansi pemohon.
- e. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Pemerintah Provinsi Bali, melalui Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali dan Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali



**IZIN INI DIKENAKAN
TARIF Rp 0,-**

Denpasar, 29 April 2019

a.n. GUBERNUR BALI
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PTSP PROVINSI BALI



DEWA PUTU MANTERA, SH., MH.
Pembina Utama Muda
NIP. 19621231 198503 1 192

Tembusan kepada Yth :

1. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi Bali
2. Yang Bersangkutan

4. Dilarang melakukan kegiatan diluar dari pada kegiatan tujuan yang telah ditetapkan dan pelanggaran terhadap ketentuan di atas, ijin ini akan dicabut dan menghentikan segala kegiatannya.
5. Para Peneliti, Survey, Study Perbandingan, KKN, KKL, mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku di Daerah setempat.

Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 07 Mei 2019
An. Walikota Denpasar
Ub. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan
Politik Kota Denpasar
Sekretaris

I Wayan Wrawan, S.Sos.M.Si
NIP. 196501011986021014

Tembusan disampaikan :

1. Walikota Denpasar (sebagai laporan)
2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar
3. Camat Denpasar Selatan
4. Yang Bersangkutan
5. Arsip



Nomor : 070/696/BKBP Kepada
Lampiran : - Yth. Kepala Puskesmas III Denpasar Selatan
Perihal : **Rekomendasi Penelitian** di-
Denpasar

- I. Dasar:
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.
 2. Peraturan Daerah Kota Denpasar Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah (Lembaran Daerah Kota Denpasar Tahun 2016 Nomor 8. Tambahan Lembaran Daerah Kota Denpasar Nomor 8).
 3. Peraturan Walikota Denpasar Nomor 43 Tahun 2016 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi Serta Tata Kerja Sekretariat Daerah, Staf Ahli, Sekretariat Dewan Perwakilan Daerah, Inspektorat, Badan Daerah dan Rumah Sakit Umum Daerah Kota Denpasar (Berita Daerah Kota Denpasar Tahun 2016 Nomor 43).
 4. Peraturan Walikota Denpasar Nomor 13 Tahun 2017 Tentang Uraian Tugas Jabatan pada Sekretariat Daerah, Staf Ahli, Sekretariat Dewan Perwakilan Rakyat Daerah Inspektorat, Badan Daerah dan Rumah Sakit Daerah.
- II. Memperhatikan:
- Surat Rekomendasi dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali Nomor : 070/07458/DPMPSTP-B/2019, tanggal 29 April 2019, Perihal : Rekomendasi Izin Penelitian
- III. Setelah Mempelajari dan Meneliti Rencana Kegiatan yang diajukan, maka Walikota Denpasar memberikan Rekomendasi kepada :
- | | |
|-------------------|---|
| Nama | : Ni Gusti Ayu Mirah Wahyuni |
| Alamat | : Jl.Kebo Iwa Gg.Lebak Agung DPS,Br/Link.Padangsambian |
| Status Peneliti | : PNS |
| Judul Penelitian | : Hubungan Riwayat Pemberian ASI Eksklusif Dan Pola MP-ASI Dengan Kejadian Stunting Di Wilayah Puskesmas III Denpasar Selatan |
| Lokasi Penelitian | : Posyandu di Desa Pemogan Wilayah Kerja Puskesmas III Denpasar Selatan |
| Tujuan Penelitian | : Melakukan Penelitian |
| Bidang Peneliti | : Kesehatan |
| Jumlah Peserta | : 1 orang |
| Lama Penelitian | : 3 Bulan (03 Mei 2019 - 31 Juli 2019) |
- IV. Dalam Melakukan Kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut:
1. Sebelum mengadakan penelitian/kerja praktek agar melapor kepada Atasan/Kepala Instansi bersangkutan

Lampiran 2

Perhitungan Sampel

$$n = \frac{N}{1 + N(e)^2}$$

$$n = \frac{328}{1 + 328(0,10)^2}$$

$$n = \frac{328}{4,28}$$

$$n = 76,6 \text{ dibulatkan}$$

$$n = 77 \text{ sampel}$$

Keterangan :

n = Ukuran sampel

N = Ukuran Populasi

d = Persen kelonggaran karena kesalahan pengambilan sampel yang masih dapat ditolerir atau diinginkan

Lampiran 3

KUISIONER

Data Responden, Sampel dan Riwayat Pemberian ASI Eksklusif

A. Data Identitas Responden

NO :
Nama :
Umur :
Pendidikan terakhir :
Kode : TT SD = 1 ; Tamat SD = 2 ; SMP = 3; SMA / SMK = 4; Diploma = 5;
Sarjana = 6 ; Tidak Sekolah = 7
Pekerjaan :
Kode : Tidak Bekerja (IRT) = 1 ; PNS = 2 ; Dagang / wiraswasta = 3 ; Pegawai
Swasta = 4 ; Tukang / Buruh = 5 ; dll = 6
Alamat :

B. Data Identitas Sampel

Nama :
Tanggal lahir / umur :
Jenis kelamin :
Tinggi Badansampel :

C. Riwayat ASI Eksklusif

1. Apakah sebelum disusui pertama kali, anak ibu pernah diberi makanan atau minuman selain ASI?
 - a. Ya
 - b. Tidak

2. Apakah anak ibu diberikan ASI dari baru lahir sampai umur 6 bulan tanpa makanan atau minuman lain...?
 - a. Ya
 - b. Tidak

Cek list Pola MP-ASI

| Umur | Jenis MP-ASI | | | Tekstur MP-ASI | | | Frekwensi MP-ASI | | | Jumlah MP-ASI | | | |
|---------------|------------------|--------|--------------|----------------|--------|--------------|---|--------|--------------|---------------|------------------|--------------|--|
| | Standar | Sesuai | Tidak sesuai | Standar | Sesuai | Tidak Sesuai | Standar | Sesuai | Tidak sesuai | Standar | Sesuai | Tidak sesuai | |
| 6 bulan | 1 jenis | | | cair | | | Makanan utama 2-3 x sehari, camilan 1-2 kali sehari | | | | 2-3 sendok makan | | |
| 7-8 bulan | 2 jenis | | | Semi cair | | | Makanan utama 2-3 x sehari, camilan 1-2 kali sehari | | | | 2-3 sendok makan | | |
| 9-11 bulan | 3-4 jenis | | | lunak | | | Makanan utama 3-4 x sehari, camilan 1-2 kali sehari | | | | ½ mangkok kecil | | |
| 12 - 36 bulan | Makanan keluarga | | | padat | | | Makanan utama 3-4 x sehari, camilan 1-2 kali sehari | | | | ¾ - 1 mangkok | | |

