Lampiran 1

KISI-KISI KUESIONER

Hubungan Pola Asuh Orang Tua Dengan Kejadian *Stunting* Pada Balita Usia 24-59 Bulan di Desa Yangapi Kabupaten Bangli, Bali

No	Sub Variabel	Indikator	Nomor Butir	Jumlah Butir
1	Demokratis	Memberi kebebasan namun tetap memperhatikan, membatasi serta selalu mendampingi anak	3,4,6,8,9	5
		Memberi penjelasan atas yang diperintahkan ibu kepada anak	5,7,10	3
		Ibu bersifat komunikatif	1,2	2
2	Otoriter	Melarang dan memaksa mengikuti aturan-aturan tertentu	1,3,4,6,7	5
		Berorientasi pada hukuman fisik maupun verbal	2,5,8,9,10	5
3	Permisif	Ibu memberikan kebebasan seluas mungkin	4,6,7,8,10	5
		Ibu kurang memberi perhatian	1,2,3,5,9	5
	Total			30

Lampiran 2

Penghitungan Besar Sampel

$$n = \left\{ \frac{(Z\alpha + Z\beta)}{0{,}5 \ln\left(\frac{1+r}{1-r}\right)} \right\}^2 + 3$$

$$n = \left\{ \frac{(1{,}64 + 1{,}28)}{0{,}5 \ln\left(\frac{1+0{,}4}{1-0{,}4}\right)} \right\}^2 + 3$$

$$n = \left\{ \frac{2{,}92}{0{,}5 \ln(2{,}33)} \right\}^2 + 3$$

$$n = \left\{ \frac{2{,}92}{0{,}5x0{,}85} \right\}^2 + 3$$

$$n = \left\{ \frac{2{,}92}{0{,}425} \right\}^2 + 3$$

$$n = \{6{,}87\}^2 + 3$$

$$n = 47 + 3$$

$$n = 50$$

Lampiran 3

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth: Saudara/i Calon Responden

Di -
Tempat

Dengan hormat,

Bersama dengan surat ini, saya mahasiswa prodi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar bermaksud untuk melakukan penelitian tentang **"Hubungan Pola Asuh Orang Tua Dengan Kejadian *Stunting* Pada Balita Usia 24-59 Bulan".** Tujuan dari penelitian ini adalah membuktikan hubungan pola asuh orang tua dengan kejadian *stunting* pada balita usia 24-59 bulan, dimana dalam hal ini penelitian dilakukan sebagai persyaratan untuk menyelesaikan pendidikan pada Jurusan Kebidanan program studi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar. Berkaitan dengan hal tersebut diatas, saya mohon kesediaan ibu untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini.

Apabila saudara/i menyetujui, maka mohon kesediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan yang telah disediakan dan mengikuti prosedur penelitian. Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Denpasar,…….2020
Peneliti

Luh Indra Budi Antari
NIM. P07124216009

Lampiran 4

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(*INFORMED CONSENT)*

SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat saudara/i, kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dalam penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah ini dengan seksama dan silahkan bertanya bila ada yang belum di mengerti.

Judul	Hubungan Pola Asuh Orang Tua Dengan Kejadian *Stunting*Pada Balita Usia 24-59 Bulan
Peneliti Utama	Luh Indra Budi Antari
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Kebidanan
Lokasi Penelitian	Desa Yangapi, Bangli
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk membuktikan hubungan antara pola asuh orang tua dengan kejadian *stunting* pada balita usia 24-59 bulan. Jumlah sampel responden dalam penelitian ini sebanyak 50 orang yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi dan bersedia untuk menjadi peserta penelitian. Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada responden. Tetapi dapat memberikan gambaran informasi yang lebih banyak tentang hubungan pola asuh orang tua dengan kejadian *stunting* pada balita usia 24-59 bulan.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Imbalan yang diberikan dapat berupa kenang-kenangan ataupun ucapan terimakasih. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data responden dalam penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan responden pada penelitian ini bersifat sukarela. Responden dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian, responden diminta untuk menandatangani formulir "Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent)*" sebagai peserta penelitian setelah responden benar-benar memahami tentang penelitian ini. Responden akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti: Luh Indra Budi Antari **dengan no HP 087863231380.**

Tanda tangan responden dibawah menunjukkan bahwa responden telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta penelitian.**

Peserta/Sujek Penelitian	**Peneliti**
Tanda Tangan dan Nama	*Tanda Tangan dan Nama*
Tanggal (wajib diisi): / /	*Tanggal (wajib diisi): / /*

Lampiran 5

KUESIONER

Hubungan Pola Asuh Orang Tua Dengan Kejadian *Stunting* Pada Balita Usia 24-59 Bulan

A. Identitas Responden

Nama ibu :

Umur ibu :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Nama balita :

Umur balita :

B. Daftar Pertanyaan

Petunjuk: beri tanda √ pada jawaban yang dipilih

1. Pola Asuh Demokratis

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Menemani anak saat makan		
2	Membujuk anak jika tidak mau makan		
3	Menyiapkan makanan setiap hari		
4	Memperhatikan asupan makanan pada anak		
5	Menyajikan menu makanan bervariasi		
6	Mengawasi anak saat jajan diluar		
7	Memberikan anak makan 3x sehari		
8	Memperhatikan porsi makan anak		
9	Memperhatikan batas makanan layak konsumsi		
10	Membiasakan anak untuk makan pagi		

2. Pola Asuh Otoriter

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Melarang anak jajan diluar		
2	Memarahi anak jika makan sambil bermain		
3	Mengharuskan anak untuk makan pagi		
4	Memaksa anak jika tidak mau makan		
5	Menghukum anak jika minum-minuman bersoda		
6	Mengharuskan anak makan 3x sehari		
7	Mengharuskan anak makan makanan 4 sehat 5 sempurna		
8	Marah jika anak tidak mau makan sayur		
9	Menghukum anak jika makanannya tidak dihabiskan		
10	Memarahi anak jika tidak makan tepat waktu		

3. Pola Asuh Permisif

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Tidak menemani anak saat makan		
2	Membiarkan anak makan sambil bermain		
3	Membiarkan anak jika tidak mau makan		
4	Membebaskan anak untuk jajan diluar		
5	Membiarkan anak makan tidak tepat waktu		
6	Membiarkan anak minum-minuman bersoda		
7	Membiarkan anak makan makanan cepat saji		
8	Membiarkan anak makan sendiri		
9	Membiarkan anak tidak suka makan sayur		
10	Membiarkan anak memilih makanannya sendiri		

Lampiran 6

Hasil Uji Reliabilitas

a. Pola Asuh Demokratis

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
.642	.643	10

Item Statistics

	Mean	Std. Deviation	N
x1	.73	.458	15
x2	.80	.414	15
x3	.67	.488	15
x4	.73	.458	15
x5	.67	.488	15
x6	.73	.458	15
x7	.73	.458	15
x8	.67	.488	15
x9	.67	.488	15
x10	.67	.488	15

b. Pola Asuh Otoriter

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized	N of Items
.746	.741	10

Item Statistics

	Mean	Std. Deviation	N
x1	.53	.516	15
x2	.40	.507	15
x3	.93	.258	15
x4	.53	.516	15
x5	.60	.507	15
x6	.93	.258	15
x7	.87	.352	15
x8	.47	.516	15
x9	.13	.352	15
x10	.20	.414	15

c. Pola Asuh Permisif

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
.719	.729	10

Item Statistics

	Mean	Std. Deviation	N
x1	.20	.414	15
x2	.53	.516	15
x3	.13	.352	15
x4	.27	.458	15
x5	.27	.458	15
x6	.20	.414	15
x7	.27	.458	15
x8	.80	.414	15
x9	.40	.507	15
x10	.80	.414	15

Lampiran 7

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.dpmptsp.baliprov.go.id e-mail: dpmptsp@baliprov.go.id

Nomor : 070/11296/Izin C/DISPMPT
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian

Kepada
Yth: Bupati Bangli
cq. Kepala DPMPTSP
Kabupaten Bangli
di -
Tempat

I. Dasar
1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 63 Tahun 2019 Tanggal 31 Desember 2019 Tentang Standar Pelayanan Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Permohonan dari Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor PP.07.01/024/0319/2020, tanggal 14 Februari 2020, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

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

Nama	:	LUH INDRA BUDI ANTARI
Pekerjaan	:	Mahasiswa
Alamat	:	Jalan Palapa XIII No 13 Denpasar
Judul/bidang	:	Hubungan Pola Asuh Orang Tua Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Usia 24-59 Bulan
Lokasi Penelitian	:	Desa Yangapi, Bangli
Jumlah Peserta	:	1 Orang
Lama Penelitian	:	1 Bulan (01 Mar 2020 s/d 30 Apr 2020)

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 kaitanya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Surat Keterangan Penelitian akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
d. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan Penelitian 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

Denpasar, 25 Februari 2020
a.n. GUBERNUR BALI
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU PROVINSI BALI

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

IZIN INI DIKENAKAN TARIF Rp 0,-

Tembusan kepada Yth :
1. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi Bali
2. Yang Bersangkutan

Scanned by TapScanner

PEMERINTAH KABUPATEN BANGLI
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Alamat : Jalan Brigjen Ngurah Rai No. 24 Telp. (0366) 91267
BANGLI – 80613

Nomor : 070/018/III/DPMPTSP
Lampiran : -
Prihal : Surat Keterangan Penelitian

Kepada
Yth. .....
.....
di –
Tempat

Berdasarkan surat dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali Nomor : 070/11296/Izin C/DISPMPT tanggal 25 Februari 2020, Perihal Surat Keterangan Penelitian, dan setelah mempelajari rencana penelitian/proyek statement/Research design yang diajukan oleh peneliti dan berdasarkan Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian, Peraturan Gubernur Bali Nomor 63 Tahun 2019 Tanggal 31 Desember 2019 Tentang Standar Pelayanan Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan Peraturan Bupati Bangli Nomor 22 Tahun 2019 Tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu maka dapat diberikan Surat Keterangan Penelitian kepada :

Nama	:	Luh Indra Budi Antari
Pekerjaan	:	Mahasiswa
Alamat	:	Br. Dinas Munduk, Kel./Desa Anturan, Kec. Buleleng, Kab. Buleleng
Judul/Bidang	:	Hubungan Pola Asuh Orang Tua dengan Kejadian Stunting pada Balita Usia 24-59 Bulan
Lokasi Penelitian	:	Desa Yangapi, Bangli
Jumlah Peserta	:	1 orang
Lama Penelitian	:	1 bulan (2020-03-01 s/d 2020-04-30)

PENELITI BERKEWAJIBAN :

1. Sebelum mengadakan penelitian, survey, study perbandingan, KKl, KKN, melapor kepada Camat setempat.
2. Selesai melakukan kegiatan melapor kembali kepada Pemerintah Kabupaten Bangli dan menyerahkan 1 (satu exemplar) hasil penelitian Kepada Badan Kesbang Pol Kabupaten Bangli.
3. Menyerahkan 2 (dua) exemplar hasil penelitian, survey, study perbandingan, KKl,KKN Kepada Pemda Kabupaten Bangli Cq.Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Bangli.
4. Menyerahkan 1 (satu) exemplar untuk Kepala Dinas Perpustakaan dan Kearsipan Kabupaten Bangli.
5. Para Peneliti survey Study perbandingan KKl,KKN mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku di Daerah setempat.
6. Para peneliti dilarang melakukan kegiatan di luar daripada tujuan yang telah ditetapkan dan yang melanggar akan dicabut surat keterangannya dan menghentikan segala kegiatannya.

Dikeluarkan di : Bangli
Pada tanggal : 02 Maret 2020

AN. BUPATI BANGLI
Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Bangli,

PEMERINTAH KABUPATEN BANGLI DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Ir. I Made Kirmanjaya
Pembina Tk. I (IV/b)
NIP. 196508201993031001

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Bupati Bangli Cq.Sekretaris Daerah Kabupaten Bangli
2. DANDIM 1626 Bangli di Bangli
3. Kapolres Bangli di Bangli
4. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Bangli
5. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi di Denpasar
6. Kepala Dinas Perpustakaan dan Kearsipan Kabupaten Bangli di Bangli
7. Yang bersangkutan
8. Arsip

Scanned by TapScanner

Lampiran 8

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id

PERSETUJUAN ETIK /

ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0080 /2020

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 POLA ASUH ORANG TUA DENGAN KEJADIAN STUNTING PADA BALITA USIA 24-59 BULAN
(Penelitian Dilakukan di Desa Yangapi Kabupaten Bangli)

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

LUH INDRA BUDI ANTARI

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, 12 Maret 2020

Ketua

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

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

Lampiran 9

PEMERINTAH KABUPATEN BANGLI
UPT. PUSKESMAS TEMBUKU II
Br. Metra Tengah, Desa Yangapi, Kec. Tembuku – Bangli, Kode Pos 80671
Telpon. (0366) 5501332, email: puskesmas_tembuku_2@yahoo.com

SURAT KETERANGAN PENELITIAN
Nomor : 800 /161/Pusk Tbk II/2020

Yang Bertanda tangan di bawah ini Kepala UPT Puskesmas Tembuku II menerangkan

Nama	: Luh Indra Budi Antari
Pekerjaan/Jabatan	: Mahasiswa
Alamat	: Banjar Dinas Munduk, Kel./Desa Anturan , Kec. Buleleng Kab. Buleleng
Judul/ Bidang	: Hubungan Pola Asuh Orang Tua Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Usia 24-59 Bulan
Lokasi Penelitian	: Desa Yangapi, Bangli
Jumlah Peserta	: 1 Orang
Lama Penelitian	: 1 Bulan (01-03-2020 s/d 30-04-2020)

Memang benar Yang bersangkutan telah melaksanakan penelitian dan telah diijinkan untuk melaksanakan penelitian di Desa Yangapi Kab. Bangli yang merupakan wilayah kerja UPT Puskesmas Tembuku II dengan bidang/judul " Hubungan Pola Asuh Orang Tua Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Usia 24-59 Bulan ."

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Yangapi, 18 April 2020
Kepala UPT Puskesmas Tembuku II

drg. I Wayan Suweta, M.Si
NIP. 197306112006041017

Lampiran 10

DAFTAR HADIR RESPONDEN PENELITIAN

No	Nama	Alamat	Tanda Tangan
1	Ni ketut Arianti	banjar metro kelod	
2	Ni Nengah simpen	banjar metro kelod	
3	Ni kdk SILAYANI	banjar metro kelod	
4	NI KT kawitri	banjar metro kelod	
5	Ni wyn Putri	banjar metro kelod	
6	NI komang Suprapti	Banjar Metro kelod	
7.	Ni Wayan Astitiyanti	Banjar Metro kelod	
8	Ni Gdu Dewi SRIKANDI	BANJAR METRO KELOD	
9	NI luh ernawati	Banjar metrekelod	
10	Wayan Tarwini	Banjar Metrokelod	
11	NI NENGAH DEVIANI	Banjar METRA KELOD	
12	i Luh seri ulan dewi	Banjar metro kelod	
13.	Komang Artini	Banjar Metra Kelod	
14.	Wayan Mari	Banjar Metra Kelod	
15.	Wayan Mari	Banjar Metra Kelod	
16.	NI Md Reba asih	Banjar Metra kelod	
17	Ni Nengah Wiyantari	Banjar Metra kelod	
18	Rita Rahayu	Banjar Metra Kelod	
19.	NI putu Arini	Br Metra kelod	
20	KT BUDI Asih	Br metro kelod	
21.	Wayan Mantiti	Br. Metra Kelod	
22.	Kadek Sri Arini	Banjar Metra Kelod	