

Lampiran 1

JADWAL PENELITIAN

No	Kegiatan	Tahun 2021																			
		Februari				Maret				April				Mei				Juni			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Tahap Persiapan																				
	a. Pengajuan Judul	■	■																		
	b. Studi Pendahuluan		■	■																	
	c. Penyusunan Proposal			■	■																
	d. Konsultasi Proposal				■	■															
	e. Seminar Proposal					■	■														
	f. Perbaikan Proposal						■	■													
2	Tahap Pelaksanaan																				
	a. Pengurusan Izin dan Etika Penelitian							■	■	■	■										
	b. Pengumpulan Data										■	■	■	■							
	c. Analisis Data													■							
3	Tahap Akhir																				
	a. Penyusunan Laporan Hasil Penelitian													■	■						
	b. Seminar Hasil Penelitian														■	■					
	c. Perbaikan															■	■				
	d. Publikasi Hasil Penelitian																	■	■		

Lampiran 2

PERHITUNGAN BESAR SAMPEL

Penelitian ini ingin mengetahui hubungan pemberian ASI eksklusif dengan kejadian *stunting* pada balita umur 12-59 bulan. Kesalahan tipe I yang ditolerir adalah 5%, dan power penelitian adalah 80%. Berdasarkan studi pendahuluan, ditemukan proporsi pemberian ASI eksklusif adalah 60% atau 0,60 (P_1).

P_2 adalah 40% ($1-P_1$).

Penentuan besarnya sampel (*sample size*) dalam penelitian ini ditentukan dengan menggunakan rumus *Lemeshow* sebagai berikut:

$$\begin{aligned}n &= \frac{\{Z_{1-\alpha/2}\sqrt{2P(1-P)} + Z_{1-\beta}\sqrt{P_1(1-P_1) + P_2(1-P_2)}\}^2}{(P_1-P_2)^2} \\n &= \frac{\{1,96\sqrt{2 \times 0,5(1-0,5)} + 0,84\sqrt{0,60(1-0,60) + 0,40(1-0,40)}\}^2}{(0,60-0,40)^2} \\n &= \frac{\{1,96\sqrt{1(0,5)} + 0,84\sqrt{0,60(0,40) + 0,40(0,60)}\}^2}{(0,20)^2} \\n &= \frac{\{1,96\sqrt{0,5} + 0,84\sqrt{(0,24 + 0,24)}\}^2}{(0,20)^2} \\n &= \frac{(1,96\sqrt{0,5} + 0,84\sqrt{0,48})^2}{(0,20)^2} \\n &= \frac{(1,39 + 0,58)^2}{(0,20)^2} \\n &= \frac{3,88}{0,04} \\n &= 97\end{aligned}$$

Keterangan:

$$\begin{aligned}Z_{1-\alpha/2} &= 1,96 \\Z_{1-\beta} &= 0,84 \\P &= (P_1+P_2)/2 = 0,5 \\P_1 &= 0,60 \\P_2 &= 0,40\end{aligned}$$

Jumlah sampel minimal adalah 97 ditambah 10%.

Jadi jumlah sampel yang digunakan dalam penelitian ini adalah 110 orang.

Lampiran 3

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Ibu-Ibu Balita

Di –

Tempat

Saya yang bertandatangan di bawah ini adalah mahasiswa Politeknik Kesehatan Denpasar Prodi Sarjana Terapan Kebidanan:

Nama : Luh Herry Novayanti

NIM : P07124220161

Alamat : Banjar Dinas Ambengan, Desa Banjar, Kecamatan Banjar,
Kabupaten Buleleng

Bermaksud mengadakan penelitian dengan judul “Hubungan Pemberian ASI Eksklusif dengan Kejadian *Stunting* pada Balita umur 12-59 Bulan di Puskesmas Banjar I Tahun 2021”.

Untuk melaksanakan kegiatan penelitian ini maka saya dengan hormat memohon bantuan dan kesediaan Ibu untuk berkenan mengisi jawaban yang sesuai pada lembar kuesioner yang disediakan. Pernyataan yang saya ajukan tidak ada hubungannya dengan nilai dan tidak mempengaruhi keadaan ibu.

Demikian saya sampaikan perihal surat permohonan saya. Atas perhatian dan kesedian ibu-ibu, saya ucapkan terimakasih.

Peneliti

Luh Herry Novayanti

Lampiran 4

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

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

Judul	Hubungan Pemberian ASI Eksklusif terhadap Kejadian Stunting pada Balita umur 12-59 bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Banjar I Tahun 2021
Peneliti Utama	Luh Herry Novayanti
Institusi	Politeknik Kesehatan Denpasar
Lokasi Penelitian	Puskesmas Banjar I
Sumber pendanaan	Swadaya mahasiswa

Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Kepesertaan Ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Jika setuju untuk menjadi sampel penelitian ini, Ibu diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai *Sampel Penelitian/ *Wali' setelah Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Ibu akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti: Luh Herry Novayanti dengan no HP 08179741253.

Tanda tangan Ibu dibawah 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

.....
Tanda tangan dan nama
Tanggal (wajib diisi) : / / 2021

INSTRUMEN PENGUMPULAN DATA

Judul Penelitian : Hubungan Pemberian ASI Eksklusif Terhadap Kejadian Stunting Pada Balita Umur 12-59 bulan di Puskesmas Banjar I Tahun 2021

Nama Ibu (inisial) :

Kode responden :

Petunjuk pengisian:

1. Berikut ini ada 10 kelompok pertanyaan. Pada setiap pertanyaan akan ada pilihan “ya” dan “tidak”.
2. Anda diharapkan membaca semua pertanyaan dengan seksama, kemudian pilihlah jawaban yang sesuai dengan pengalaman saudara dengan tanda silang (X).
3. Jika ingin mengganti jawaban yang salah, cukup memberi tanda “=” dan menulis kembali “X” pada jawaban yang dianggap benar.

A. Karakteristik Ibu

1. Usia :

2. Pendidikan terakhir :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Tidak Sekolah | <input type="checkbox"/> SMA |
| <input type="checkbox"/> SD | <input type="checkbox"/> Perguruan Tinggi |
| <input type="checkbox"/> SMP | |

3. Pekerjaan :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ibu Rumah Tangga | <input type="checkbox"/> karyawan swasta |
| <input type="checkbox"/> Buruh/Petani | <input type="checkbox"/> PNS |
| <input type="checkbox"/> Pegadang | lain-lain, sebutkan..... |

4. Pengeluaran pangan (belanja makan minum sehari-hari) :

Rp. / hari

5. Pengeluaran non pangan (belanja kebutuhan lain di luar belanja makan minum):

Rp. / bulan

6. Alamat :

B. Riwayat ibu selama kehamilan

7. Tinggi Badan Ibu(TB) dilihat dari dokumentasi buku KIA saat hamil :
.....cm

8. Lingkar Lengan Atas (LILA) dilihat dari dokumentasi buku KIA saat pemeriksaan kehamilan: cm

C. Karakteristik anak :

1. Nama anak (inisial) :

2. Jenis kelamin anak : Laki-laki

Perempuan

3. Anak ke :

4. Tanggal lahir anak : / /

D. Daftar Pernyataan Pemberian ASI eksklusif

No	Kegiatan	Ya	Tidak
1	Saya memberikan ASI saja kepada anak sampai usia 6 bulan		
2	Saya memberikan makanan lain sebagai tambahan selain ASI, sebelum bayi saya berumur 6 bulan		
3	Saya memberikan susu formula pada bayi saya (sebelum berumur 6 bulan), ketika saya keluar rumah		
4	ASI dan susu formula sama baiknya untuk bayi saya		

5	Saya mengajarkan bayi saya minum susu formula sebelum bayi berusia 6 bulan		
6	Saya berhenti menyusui sebelum bayi saya berumur 6 bulan karena saya bekerja, sakit, ASI tidak keluar, ASI kurang, takut payudara kendor, dilarang oleh suami/ keluarga		
7	Pada saat bayi baru lahir, bayi sempat diberikan susu formula karena ASI saya belum keluar		
8	Kandungan gizi dalam ASI perah dan susu formula sama saja		
9	ASI yang diperah berbahaya diberikan kepada bayi		
10	Susu formula dengan harga yang mahal lebih bagus dari pada ASI		

E. HASIL OBSERVASI

1. Tinggi badan anak (12-59 bulan):..... Cm
2. Status TB/Umur/Jk:

Lampiran 6

**IDENTIFIKASI LOKASI YANG MEMERLUKAN
PRIORITAS PENANGANAN**

Analisis Dilakukan Dengan Menggunakan Data Sebaran Stunting, Jumlah Kasus, Dan Cakupan Intervensi Mengacu Pada Data E-PPGBM Dan Data Sektoral

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	DESA/KELURAHAN	Tahap Pelaksanaan di Lokasi Fokus (berdasarkan lokasi yang sesuai)		Jumlah Anak Stunting	Prevalensi Stunting (%)
				Tahap Berjalan (sama dengan tahun pelaksanaan analisis situasi)	Tahap Rencana (atau tahun pasca pelaksanaan analisis situasi)		
1	Banjir	Banjir 1	SIDETAPA		0	95	39,75
2	Banjir	Banjir 2	INDASAI		0	29	18,19
3	Banjir	Banjir 1	TIGAWASA		0	11	36,67
4	Banjir	Banjir 2	USIRIS		0	61	29,76
5	Buleleng	Buleleng 1	REFRATIK		0	17	50,00
6	Buangbua	Buangbua 1	HUMI		0	11	18,71
7	Buangbua	Buangbua 1	KEMPAH		0	79	14,17
8	Gerokgak	Gerokgak 2	BAMPUNOH		0	108	18,71
9	Gerokgak	Gerokgak 2	PEBARAKAH		0	42	33,87
10	Kubuambahan	Kubuambahan 1	MENGERTING		0	20	18,26
11	Serih	Serih 2	UNGUNAN		0	27	42,86
12	Serih	Serih 2	ULAPAN		0	18	17,50
13	Serih	Serih 2	PANGKINGPARIK		0	56	37,09
14	Sukasada	Sukasada 1	POGASAWAN	0	0	127	15,87

Sumber: Dokumen Bahan Presentasi Badan Perencanaan Daerah (Bappeda) Kabupaten Buleleng dipresentasikan di Kantor Gubernur Provinsi Bali

Lampiran 7

STANDAR Z-SCORE TB/UMUR PADA BALITA UMUR 24-60 BULAN

Standar TB/umur pada 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	80.1	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	79.8	82.7	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	97.8	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	103.6	108.3	112.7	117.1
51	91.2	95.6	100.1	104.3	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
(Kementerian Kesehatan RI, 2010)

Standar TB/Umur pada Anak Usia 24-60 Bulan

Standar TB/umur pada anak laki – laki usia 24-60 bulan

Umur (Bulan)	Tinggi 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	85.8	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	99.8	103.8	107.8	111.7
43	88.4	92.4	96.4	100.4	104.5	108.5	112.5
44	88.9	92.9	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	114.8	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 8

UJI VALIDITAS KUISIONER

Correlations

		x1	x2	x3	x4	x5	x6
x1	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	1 60	.442** .000 60	.409** .001 60	.027 .836 60	.350** .006 60	.273* .035 60
x2	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.442** .000 60	1 60	.309* .016 60	.051 .699 60	.327* .011 60	.024 .854 60
x3	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.409** .001 60	.309* .016 60	1 60	.400** .002 60	.512** .000 60	.389** .002 60
x4	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.027 .836 60	.051 .699 60	.400** .002 60	1 60	.297* .021 60	.322* .012 60
x5	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.350** .006 60	.327* .011 60	.512** .000 60	.297* .021 60	1 60	.342** .008 60
x6	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.273* .035 60	.024 .854 60	.389** .002 60	.322* .012 60	.342** .008 60	1 60
x7	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.437** .000 60	.285* .027 60	.302* .019 60	.070 .593 60	.372** .003 60	.034 .799 60
x8	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.084 .521 60	.153 .242 60	.148 .259 60	.534** .000 60	.265* .041 60	.407** .001 60
x9	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.046 .727 60	.262* .043 60	.200 .125 60	-.009 .946 60	.484** .000 60	.134 .309 60
x10	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.250 .054 60	.488** .000 60	.224 .086 60	.164 .210 60	.176 .178 60	.149 .256 60

		x7	x8	x9	x10	total
x1	Pearson Correlation	.437**	.084	.046	.250	.598**
	Sig. (2-tailed)	.000	.521	.727	.054	.000
	N	60	60	60	60	60
x2	Pearson Correlation	.285*	.153	.262*	.488**	.609**
	Sig. (2-tailed)	.027	.242	.043	.000	.000
	N	60	60	60	60	60
x3	Pearson Correlation	.302*	.148	.200	.224	.698**
	Sig. (2-tailed)	.019	.259	.125	.086	.000
	N	60	60	60	60	60
x4	Pearson Correlation	.070	.534**	-.009	.164	.551**
	Sig. (2-tailed)	.593	.000	.946	.210	.000
	N	60	60	60	60	60
x5	Pearson Correlation	.372**	.265*	.484**	.176	.729**
	Sig. (2-tailed)	.003	.041	.000	.178	.000
	N	60	60	60	60	60
x6	Pearson Correlation	.034	.407**	.134	.149	.514**
	Sig. (2-tailed)	.799	.001	.309	.256	.000
	N	60	60	60	60	60
x7	Pearson Correlation	1	.026	.295*	-.045	.524**
	Sig. (2-tailed)		.844	.022	.733	.000
	N	60	60	60	60	60
x8	Pearson Correlation	.026	1	-.020	.017	.497**
	Sig. (2-tailed)	.844		.881	.900	.000
	N	60	60	60	60	60
x9	Pearson Correlation	.295*	-.020	1	.060	.383**
	Sig. (2-tailed)	.022	.881		.650	.003
	N	60	60	60	60	60
x10	Pearson Correlation	-.045	.017	.060	1	.434**
	Sig. (2-tailed)	.733	.900	.650		.001
	N	60	60	60	60	60

Correlations

		x1	x2	x3	x4	x5	x6
total	Pearson Correlation	.598**	.609**	.698**	.551**	.729**	.514**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	N	60	60	60	60	60	60

		x7	x8	x9	x10	Total
total	Pearson Correlation	.524**	.497**	.383**	.434**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.003	.001	
	N	60	60	60	60	60

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

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

Lampiran 9

RELIABILITY

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	60	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total		

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
0.746	0.752	10

	x1	x2	x3	x4	x5	x6	x7	x8
x1	1.000	.442	.409	.027	.350	.273	.437	.084
x2	.442	1.000	.309	.051	.327	.024	.285	.153
x3	.409	.309	1.000	.400	.512	.389	.302	.148
x4	.027	.051	.400	1.000	.297	.322	.070	.534
x5	.350	.327	.512	.297	1.000	.342	.372	.265
x6	.273	.024	.389	.322	.342	1.000	.034	.407
x7	.437	.285	.302	.070	.372	.034	1.000	.026
x8	.084	.153	.148	.534	.265	.407	.026	1.000
x9	.046	.262	.200	-.009	.484	.134	.295	-.020
x10	.250	.488	.224	.164	.176	.149	-.045	.017

Inter-Item Correlation Matrix

	x9	x10
x1	.046	.250
x2	.262	.488
x3	.200	.224
x4	-.009	.164
x5	.484	.176
x6	.134	.149
x7	.295	-.045
x8	-.020	.017
x9	1.000	.060
x10	.060	1.000

Inter-Item Covariance Matrix

	x1	x2	x3	x4	x5	x6	x7	x8
x1	.152	.080	.064	.005	.058	.032	.086	.015
x2	.080	.214	.058	.012	.064	.003	.066	.032
x3	.064	.058	.163	.081	.088	.047	.061	.027
x4	.005	.012	.081	.254	.064	.049	.018	.122
x5	.058	.064	.088	.064	.182	.044	.080	.051
x6	.032	.003	.047	.049	.044	.092	.005	.056
x7	.086	.066	.061	.018	.080	.005	.252	.006
x8	.015	.032	.027	.122	.051	.056	.006	.206
x9	.005	.031	.020	-.001	.052	.010	.037	-.002
x10	.037	.085	.034	.031	.028	.017	-.008	.003

	x9	x10
x1	.005	.037
x2	.031	.085
x3	.020	.034
x4	-.001	.031
x5	.052	.028
x6	.010	.017
x7	.037	-.008
x8	-.002	.003
x9	.063	.006
x10	.006	.141

Item-Total Statistics

	Scale Mean if	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Squared Multiple Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
x1	6.6833	4.322	.470	.461	.717
x2	6.8000	4.163	.457	.496	.718
x3	6.7000	4.112	.588	.468	.699
x4	7.0167	4.220	.369	.463	.735
x5	6.7333	3.995	.622	.500	.692
x6	6.6000	4.617	.407	.389	.729
x7	6.9500	4.286	.337	.355	.740
x8	6.7833	4.410	.325	.461	.739
x9	6.5667	4.860	.283	.364	.742
x10	6.6667	4.633	.286	.361	.742

Lampiran 10

Analisis SPSS

Asi Eksklusif * Stunting Crosstabulation

Count

		Stunting		Total
		Tidak	Ya	
Asi Eksklusif	Tidak	62	26	88
	Ya	14	8	22
Total		76	34	110

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Asi Eksklusif * Stunting	110	100,0%	0	0,0%	110	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,383 ^a	1	,536	,608	,353
Continuity Correction ^b	,130	1	,718		
Likelihood Ratio	,375	1	,540		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	,380	1	,538		
N of Valid Cases	110				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,80.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Interval by Interval	Pearson's R	,059	,098	,614	,540 ^c
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	,059	,098	,614	,540 ^c
N of Valid Cases		110			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

c. Based on normal approximation.

SURAT PERMOHONAN IJIN PENELITIAN

	KEMENTERIAN KESEHATAN RI BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEBIDANAN	
Alamat : Jl. Raya Puputan No. 11 A Denpasar Telp. (0361) 235014, Fax. : (0361) 233077 Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id		
		23 Maret 2021
Nomor	: PP. 04.03024/093/ 2021	
Lampiran	: -	
Hal	: Mohon Ijin Melaksanakan Penelitian	
Yth.	: Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali Jalan Raya Puputan, Dangin Puri Kid, Denpasar	
<p>Dalam rangka menyelesaikan pendidikan pada Program Studi Afiliasi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar Tahun Akademik 2020-2021, mahasiswa diwajibkan melakukan suatu penelitian serta menyusun laporannya dalam bentuk Skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut bersama ini kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan Ijin Penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :</p>		
Nama	: Iin Herry Novayanti	
NIM	: 107124220161	
Judul Penelitian	: Hubungan Pemberian ASI Eksklusif Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Umur 12-59 Bulan di Puskesmas Banjar I Tahun 2021.	
Lokasi Penelitian	: Puskesmas Banjar I, Kabupaten Buleleng	
Waktu Pelaksanaan	: Maret s.d. April 2021	
<p>Demikian permohonan kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.</p>		
		 Dr. Ni Nyoman Budiani, S.SiT., M.Biomed NIM: 107002151009 02 2002
Tembusan kepada Yth : Direktur Poltekkes Denpasar (sebagai laporan)		

SURAT PERSETUJUAN ETIK



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

Alamat : Jl. Sumbel No 1 Salsabunga Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 Faximil : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/0262/2021

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

HUBUNGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DENGAN KEJADIAN STUNTING PADA BALITA UMUR 12-59 BULAN DI PUSKESMAS BANJAR I TAHUN 2021

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

LUH HERRY NOVAYANTI

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, 30 Maret 2021

Ketua,

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

**SURAT REKOMENDASI PENELITIAN
DARI DPMPSTSP PROVINSI BALI**



**PEMERINTAH PROVINSI BALI
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU**

Jalan Raya Puputan, Ngurah Rai, Denpasar 80235
Telp. (0361) 243804, Fax. (0361) 256905, website : www.dpmptsp.baliprov.go.id
e-mail : danptsp@baliprov.go.id

Nomor : 070/2002/IZIN-C/DISPMPST
Lampiran : -
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian /
Rekomendasi Penelitian

Kepada
Yth. Bupati Buleleng
cc. Kepala DPMPSTSP Kabupaten Buleleng
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 Nomor PP.04.03/024/073/2021, tanggal 23 Maret 2021, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

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

Nama : Luh Herry Nowayanti
Pekerjaan : PNS/TNI/POLRI
Alamat : Banjar Dinas Ambengan, Desa Banjar, Kecamatan Banjar, Kabupaten Buleleng
Judul/bidang : HUBUNGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DENGAN KEJADIAN STUNTING PADA BALITA UMUR 12-59 BULAN DI PUSKESMAS BANJAR I TAHUN 2021
Lokasi Penelitian : PUSKESMAS BANJAR I, KABUPATEN BULELENG
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 1 Bulan (01 April 2021 - 30 April 2021)

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 Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi 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 / Rekomendasi Penelitian ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian agar ditujukan kepada instansi pemohon.

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

Bali, 29 Maret 2021
a.n GUBERNUR BALI
KEPALA DINAS
DEWA PUTU MANTERA
NIP. 19621231 198503 1 192

Tembusan kepada Yth

1. Kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali di Denpasar
2. Yang Bersangkutan



Document ini telah dipublikasikan secara elektronik,
menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSSC

SURAT REKOMENDASI PENELITIAN DARI DPMPTSP KABUPATEN BULELENG



**PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN
TERPADU SATU PINTU**

Jalan Ngurah Rai No. 72 Telepon (0362) 22063 - (0362) 27719

Nomor : 503/268/REK/DPMPTSP/2021
Lamp : -
Perihal : Rekomendasi

Kepada :
Yth. Kepala Puskesmas Banjar I

di
Tempat

I. Dasar :

1. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor : 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Pemberian Rekomendasi Penelitian;
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor : 138 Tahun 2017 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Daerah;
3. Surat dari Kepala Dinas Penanaman Modal & PTSP Provinsi Bali Nomor 070/2002/21ZIN-CD/SPMPT Tanggal 29 Maret 2021 Perihal Surat Keterangan Penilaian/Rekomendasi Penelitian

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

Nama : Luh Harry Harayanti
Pekerjaan : Pegawai Negeri Sipil
Alamat : Banjar Dinas Ambengan, Desa Banjar, Kec. Banjar, Kab. Buleleng

Bidang / Judul : hubungan Pemberian ASI Eksklusif Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Umur 12-59 Bulan di Puskesmas Banjar I Tahun 2021

Jumlah Peserta : 1 Orang
Lokal : Puskesmas Banjar I

Lamanya : 1 Bulan (01 April 2021 - 31 April 2021)

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

1. Sebelum mengadakan kegiatan agar melapor kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Buleleng atau Pejabat yang Berwenang;
 2. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/judul diuraikan, apabila melanggar ketentuan akan dicabut ijinnya dan menghentikan segala kegiatannya;
 3. Mematuhi segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat;
 4. Apabila masa berlaku Rekomendasi / ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka perpanjangan Rekomendasi / ijin agar diajukan kepada instansi pamanah;
 5. Menyerahkan 1 (satu) buah hasil kegiatan kepada Pemerintah Kabupaten Buleleng, melalui Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Buleleng.
- Demikian Surat Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

DITETAPKAN : SINGARAJA
PADA TANGGAL : 31 MARET 2021

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PTSP
KABUPATEN BULELENG



WADE KATA, S. SOS
NIP. 197007101990001007

Terkaitan ini disampaikan kepada Yth:

1. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Prov. Bali
2. Kepala Badan Koordinasi Kabupaten Buleleng
3. Cendek diantarap
4. Yth. Bersebutan

SURAT IJIN PENELITIAN DAN PENGAMBILAN DATA



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BANJAR I



Jl. Segara No 1 KodePos:81152Telp. (0362)92242
EMAIL: puskemasbanjar1@gmail.com

Nomor : 070/ 318 / IV / 2021
Lampiran : -
Perihal : ijin Permohonan Tempat Penelitian dan Pengumpulan Data

Kepada

Yth Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar

Di

Tempat

Dengan hormat,

Menunjuk Surat dari Ketua Jurusan Kebidanan tertanggal 23 Maret 2021 perihal tersebut diatas dari mahasiswa :

N a m a : Luh Herry Novayanti
N I M : P07124220161
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan
Judul Proposal : Hubungan Pemberian ASI Eksklusif dengan Kejadian Stunting pada Balita Umur 12-59 Bulan di Puskesmas Banjar I

Kami bersedia memberikan ijin mengumpulkan data di wilayah kerja Puskesmas Banjar I

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Banjar, 1 April 2021



Wenny Christiyanti

NIP. 19870529 201412 2 001

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Arsip

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKSANAKAN PENELITIAN



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BANJAR I



Jl. Segara No 1 KodePos:81152Telp. (0362)92242
EMAIL:puskesmasbanjar1@gmail.com

Nomor : 800.2/325 / IV /2021
Lampiran : -
Perihal : Surat Keterangan Melaksanakan Penelitian

Kepada
Yth Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar
Di
Tempat

Dengan hormat,

Memang Surat dari Ketua Jurusan Kebidanan tertanggal 23 Maret 2021 perihal tersebut diatas dari mahasiswa:

Nama : Luh Herry Noviyanti
NIM : P07124220161
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan
Judul Proposal : Hubungan Pemberian ASI Eksklusif dengan Kejadian Stunting pada Balita Umur 12-59 Bulan di Puskesmas Banjar I

Bahwa memang benar yang tersebut diatas sudah melakukan penelitian di wilayah kerja Puskesmas Banjar I pada tanggal 6 s/d 17 April 2021.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Banjari, 19 April 2021

Kepala Puskesmas Banjar I



Penny Christiyanti

Nal: 49670529 201412 2 001

Tembusan disampaikan kepada Yth :
1.Arsip

DOKUMENTASI PENGAMBILAN DATA



REALISASI ANGGARAN PENELITIAN

No	Kegiatan Proposal dan Penelitian	Biaya (Rp)
1.	Tahap Persiapan	
	Menyusun proposal, pengetikan, penggandaan	250.000
	Seminar proposal	200.000
	Perbaikan proposal	200.000
2.	Tahap Pelaksanaan	
	Pengurusan izin penelitian	-
	Pengumpulan data	1.000.000
	Jasa Enumerator	600.000
	Pengolahan data	200.000
	Analisa data	100.000
3.	Tahap Pengakhiran Data	
	Penyusunan skripsi	300.000
	Seminar hasil penelitian	100.000
	Perbaikan	100.000
	Perbaikan hasil penelitian	200.000
	Jumlah	3.250.000