


Lampiran 1 : Surat Ijin Penelitian Provinsi Bali

**PEMERINTAH PROVINSI BALI**
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU
Jalan Raya Puputan, Niti Mandala Denpasar 80235
Telp. (0361) 243804, Fax. (0361) 256905, website : www.dpmptsp.baliprov.go.id
e-mail : dpmptsp@baliprov.go.id

Nomor	: 070/2870/IZIN-C/DISPMP	Kepada	
Lampiran		Yth. Bupati Karangasem	
Lampiran	: -	cc. Kepala DPMP TSP Kabupaten	
Hal	: <u>Surat Keterangan Penelitian /</u> <u>Rekomendasi Penelitian</u>	Karangasem	
		di -	<u>Tempat</u>

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 A.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor PP.02..01/031/0298/2021, tanggal 17 Mei 2021, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

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

Nama : Ni Nyoman Sudiastini
Pekerjaan : PNS/TNIPOLRI
Alamat : Br. Dinas Tengah, Ds. Selumbang, Kec. Manggis, Kab. Karangasem
Judul/bidang : Hubungan Pola Asuh Orang Tua Dalam Pemberian Makan Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Di Desa Gegelang Wilayah UPTD Puskesmas Manggis I
Lokasi Penelitian : Desa Gegelang Wilayah UPTD Puskesmas Manggis I
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 1 Bulan (01 Mei 2021 - 31 Mei 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, 20 Mei 2021
a.n GUBERNUR BALI
KEPALA DINAS
ANAK AGUNG NGURAH OKA SUTHA DIANA
NIP. 19631022 199108 1 001

Tembusan kepada Yth





1. Gubernur Bali Sebagai Laporan
2. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali di Denpasar
3. Yang Bersangkutan





Bali
Sertifikasi
Elektronik

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

Lampiran 2 : Surat Ijin Penelitian Kabupaten Karangasem

	<p style="text-align: center;">PEMERINTAH KABUPATEN KARANGASEM DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU <i>Gedung Unit 11 Civic Centre Lantai 1, Jalan Kapten Jaya Tirta Telp./Fax(0363) 23564 Amlapura 80811</i></p>
<u>SURAT KETERANGAN PENELITIAN</u>	
NOMOR : 070/107/DPMPPTSP/2021	
DASAR	: 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian; 2. Peraturan Bupati Karangasem Nomor 33 Tahun 2019 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Bidang Perizinan dan Nonperizinan, beserta perubahannya; 3. Rekomendasi Gubernur Bali Nomor : 070/2870/IZIN-C/DISPMPPT, tanggal 20 Mei 2021;
MENIMBANG	: Surat Permohonan Rekomendasi Penelitian Nomor -, tanggal 24 Mei 2021 atas nama Ni Nyoman Sudiastini, yang didaftarkan di Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Karangasem pada tanggal 24 Mei 2021;
NAMA	: Ni Nyoman Sudiastini
ALAMAT	: Br. Dinas Tengah, Desa Selumbang, Kec.Manggis, Kab. Karangasem
JABATAN	: PNS
NOMOR TELEPON	: 085237981212
JUDUL PENELITIAN	: Hubungan Pola Asuh Orang Tua dalam Pemberian Makan dengan Kejadian Stunting pada Balita di Desa Gegelang Wilayah UPTD Puskesmas Manggis I
BIDANG PENELITIAN	: Kesehatan
LOKASI PENELITIAN	: Desa Gegelang Wilayah UPTD Puskesmas Manggis I
WAKTU PENELITIAN	: 27 Mei 2021 - 31 Mei 2021
STATUS PENELITIAN	: Baru
ANGGOTA TIM	: -
PENELITIAN	
	Ditetapkan di : Amlapura Pada tanggal : 27 Mei 2021 a.n. BUPATI KARANGASEM Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu,  <u>I Wawan Putu Laba Erawan, SH., MM</u> Pembina Utama Muda NIP. 19641231 199203 1 170
TembusandisampaikanKepadaYth :	
1. Bupati dan Wakil Bupati Karangasem	
2. Sekretaris Daerah Kabupaten Karangasem	
3. Kepala Kesbangpol Linmas Kab. Karangasem	
4. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Karangasem	
5. Camat Manggis	
6. Kepala UPTD Puskesmas Manggis I	
7. Perbekel Gegelang	
8. Yang Bersangkutan	
9. Arsip	
 Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik Menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BJK	

Lampiran 3 : Surat Ijin Penelitian UPTD Puskesmas Manggis I

	PEMERINTAH KABUPATEN KARANGASEM DINAS KESEHATAN UPTD PUSKESMAS MANGGIS I <i>Alamat : Jalan raya Ulakan Kec. Manggis, Kode Pos: 80871</i> <i>e-mail: puskesmasmanggis1@gmail.com</i>	
Nomor : 070 / 1136 / Pusk	Kepada	
Lampiran :	Yth. Direktuk Politeknik Kesehatan Denpasar	
Perihal : <u>Ijin Penelitian</u>	di -	
	<u>Tempat</u>	

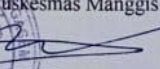
Dengan hormat,


Menindak lanjuti surat dari Direktur Politeknik Kesehatan Denpasar ,Nomor : PP.02.01/031/0291/2021 Tanggal : 17 Mei 2021 Perihal : Mohon Ijin Rekomendasi Melaksanakan Penelitian kepada Mahasiswa atas nama :

Nama : Ni Nyoman Sudiastini
NIM : P07131220082
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br.Dinas Tengah,Desa Selumbung Kecamatan Manggis Kab.Karangasem
Judul Penelitian : Hubungan Pola Asuh Orang Tua dalam Pemberian Makanan dengan kejadian Stanting pada Balita di Desa Gegelang, Wilayah UPTD Puskesmas Manggis I.
Lokasi Penelitian : Desa Gegelang.
Waktu Penelitian : Bulan Mei 2021

Pada Prinsipnya kami tidak keberatan dan memberikan Ijin Penelitian kepada mahasiswa tersebut di atas dan kami mohon agar setelah Penelitian dapat laporan kepada kami hasil peneliti berupa Hardcopy.

Demikian Surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya atas kerja samanya di ucapkan terima kasih.

Ulakan, 17 Mei 2021
Kepala UPTD Puskesmas Manggis I,

(dr. Ni Wayan Putu Suati)
Nip. 19720418 200604 2 017.



Lampiran 4 : Surat Persetujuan Etik



**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/ 0557 /2021

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 DALAM PEMBERIAN MAKAN DENGAN KEJADIAN STUNTING PADA BALITA DI DESA GEGELANG WILAYAH UPTD PUSKESMAS MANGGIS I

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

NI NYOMAN SUDIASTINI

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, 7 Juni 2021



Dr. Agus Sri Lestari, S.ST., M.Erg

Lampiran 5. Perhitungan Jumlah Sampel Tiap Posyandu

$$\text{Jumlah sampel tiap posyandu} = \frac{n}{k} \times \text{Besar Sampel}$$

Keterangan :

n = jumlah sampel setiap posyandu

k = total populasi

$$1. \text{ Posyandu Paket 1} = \frac{38}{281} \times 74$$

$$= 10 \text{ sampel}$$

$$2. \text{ Posyandu Paket 2} = \frac{49}{281} \times 74$$

$$= 12,9 \text{ dibulatkan menjadi } 13 \text{ sampel}$$

$$3. \text{ Posyandu Babakan 1} = \frac{26}{281} \times 74 = 6,8$$

$$= 6,8 \text{ dibulatkan menjadi } 7 \text{ sampel}$$

$$4. \text{ Posyandu Babakan 2} = \frac{33}{281} \times 74$$

$$= 8,7 \text{ dibulatkan menjadi } 9 \text{ sampel}$$

$$5. \text{ Posyandu Gegelang} = \frac{63}{281} \times 74$$

$$= 16,6 \text{ dibulatkan menjadi } 17 \text{ sampel}$$

$$6. \text{ Posyandu Kalanganyar} = \frac{14}{281} \times 74$$

$$= 3,7 \text{ dibulatkan menjadi } 4 \text{ sampel}$$

$$7. \text{ Posyandu Telengan} = \frac{44}{281} \times 74 = 11 \text{ sampel}$$

$$8. \text{ Posyandu Panti} = 8 \times 74$$

$$\frac{74}{281}$$

= 2,1 dibulatkan menjadi 2 sampel

9. Posyandu Abah = $\frac{6}{281} \times 74$

= 1 sampel

Lampiran 6 : Persetujuan Setelah Penjelasan sebagai Peserta Penelitian

PERSETUUAN SETELAH PENJELASAN (INFORMED CONSENT)

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

Judul	Hubungan pola asuh orang tua dalam pemberian makan dengan kejadian stunting pada balita di desa Gegelang Wilayah UPTD Puskesmas Manggis I
Peneliti utama	Ni Nyoman Sudiastini
Institusi	Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	UPTD Puskesmas Manggis I
Sumber Pendanaan	Swadaya

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan pola asuh orang tua dalam pemberian makan dengan kejadian stunting pada balita di desa Gegelang Wilayah UPTD Puskesmas Manggis I. Jumlah sampel sebanyak 74 orang dengan kriteria inklusi balita berusia 24-59 tahun, berjenis kelamin laki-laki/perempuan, tinggal di desa Gegelang Wilayah UPTD Puskesmas Manggis I, terdaftar di posyandu dan orang tua balita bersedia menjadi responden, serta kriteria eksklusi yaitu orang tua balita tidak bersedia menjadi responden dan balita dalam keadaan sakit. Peserta

akan diwawancara selama 10 menit mengenai data identitas pribadi, tentang pola asuh dalam pemberian makan pada balita menggunakan kuesioner serta akan dilakukan pengukuran tinggi badan dengan microtoice. Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan berupa biscuit + masker 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/Saudara pada penelitian ini bersifat sukarela. Ibu/Saudara dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada kuesioner penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Ibu/Saudara untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu, akses dan kelanjutan pelayanan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Ibu/Saudara diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penelitian (Informed Consent)” sebagai peserta penelitian/wali” setelah Ibu/Saudara benar-benar memahami tentang penelitian ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Ibu/Saudara untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Ibu/Saudara. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan menghubungi peneliti Ni Nyoman Sudiastini (HP : 085237981212).

Tanda tangan Ibu/Saudara dibawah ini menunjukkan bahwa Ibu/Saudara telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya

kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta penelitian.**

Peserta/Subyek Penelitian

Peneliti

Ni Nyoman Sudiastini

Tanda Tangan dan Nama

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi) : / /

Tanggal (wajib diisi) : / /

Lampiran 7 : Kuesioner Penelitian

KUESIONER

**HUBUNGAN POLA ASUH ORANG TUA
DALAM PEMBERIAN MAKAN
DENGAN KEJADIAN STUNTING PADA BALITA DI DESA
GEGELANG WILAYAH UPTD PUSKESMAS MANGGIS I**

KUESIONER POLA ASUH ORANG TUA

No. Urut Responden :

Identitas Ibu :

Nama Ibu :

Umur Ibu :

Pekerjaan :

Pendidikan :

Tidak Sekolah

SD

SMP

SMA/SMK

Akademi/Perguruan Tinggi

Identitas Ayah :

Nama Ayah :

Umur Ayah :

Pekerjaan :

Pendidikan :

Tidak Sekolah

SD

SMP

SMA/SMK

Akademi/Perguruan Tinggi

Identitas Balita :

Nama Balita :

Umur : (bulan)

TB : (cm)

Jenis Kelamin : Laki-laki

Perempuan

Pendapatan Keluarga Per Bulan :

PETUNJUK PENGISIAN KUESIONER :

Bacalah setiap pertanyaan dibawah ini dengan sebaik-baiknya dan seksama kemudian pilih salah satu jawaban yang paling tepat menurut anda dengan menyalang (x) pilihan yang sesuai menurut anda

NO	PERTANYAAN
1	Makanan apa yang pertama kali diberikan kepada bayi ketika lahir?..... a. ASI b. Susu formula
2	Sampai usia berapa balita diberikan ASI saja tanpa menambahkan makanan lain?..... a. 6 bulan b. < 6 bulan
3	Usia berapa pertama kali balita diberikan makanan tambahan atau Makanan Pendamping ASI (MP-ASI)?..... a. 6 bulan b. < 6 bulan
4	Sampai usia berapa anak diberi ASI?..... a. 24 bulan b. <24 bulan
5	Apa jenis MP-ASI atau makanan tambahan yang diberikan pertama kali?..... a. Bubur lumat (bahannya :.....) b. Ketupat

6	<p>Berapa kali balita diberikan makan dalam satu hari?.....</p> <p>a. 3 kali</p> <p>b. < 3 kali</p>
7	<p>Berapa kali balita diberikan makanan selingan dalam sehari?</p> <p>a. 2 kali</p> <p>b. < 2 kali</p>
8	<p>Siapa yang menyiapkan makanan untuk balita.....</p> <p>a. Orang tua balita</p> <p>b. Selain orang tua balita</p>
9	<p>Bagaimana cara memberi makan kepada balita?</p> <p>a. Disuapi</p> <p>b. Balita makan sendiri</p>
10	<p>Apa yang dilakukan jika balita tidak mau makan?.....</p> <p>a. Membujuknya</p> <p>b. Memaksanya</p>

Lampiran 8 : Standar Antropometri Anak Laki-laki

Tabel 2.

Standar Tinggi Badan menurut Umur
(TB/U) Anak Laki-Laki Umur
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

Umur (bulan)	Panjang Badan (cm)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD
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 : Standar Antropometri Anak Perempuan

Tabel 3.

Standar Tinggi Badan menurut Umur (TB/U) Anak perempuan Umur
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

Umur (bulan)	Tinggi Badan (cm)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD
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 : Hasil Analisis Data

Correlations

		POLA ASUH ORANG TUA DALAM PEMBERIAN MAKAN	KEJADIAN STUNTING
POLA ASUH ORANG	Pearson Correlation	1	.439**
TUA DALAM	Sig. (2-tailed)		.000
PEMBERIAN MAKAN	N	74	74
	Pearson Correlation	.439**	1
KEJADIAN STUNTING	Sig. (2-tailed)	.000	
	N	74	74

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

Lampiran 9 Dokumentasi







