LAMPIRAN

Lampiran 1

PROFIL KELUARGA BALITA STUNTING DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KINTAMANI VI

I. Identitas Responden		
1	Kode Sampel	
2	Nama Ibu	
3	Agama	
4	Tanggal Lahir/Umur	
5	Pekerjaan	
6	Pendidikan terakhir Ibu	
7	Nama Ayah	
8	Pendidikan terakhir Ayah	
9	Alamat lengkap	

II. Identitas Sampel		
1	Nama Sampel	
2	Jenis Kelamin	
3	Agama	
4	Tanggal lahir/umur	

III. Data Antropometri		
1	Berat Badan Lahir (kg)	
2	Berat Badan Sekarang (kg)	
3	Panjang Badan Lahir (cm)	
4	Tinggi Badan Sekarang (cm)	
5	BB/U	
6	TB/U	
7	BB/TB	

IV. Identitas Keluarga								
No	Nama	Hub. KK	Umur	Pendidikan	Jenis kelamin	Agama	Kerjaan	Ket.
1								
2								
3								
4								
5								
6								

V. Data Sosial Ekonomi Keluarga			
No	**Pernyataan**	**Ya**	**Tidak**
1.	Berapa rata-rata penghasilan keluarga per-bulan? 1.) < Rp.1.000.000 2.) Rp.1.000.000 - Rp.3.000.000 3.) Rp. 3.000.000-Rp.5.000.000 4.) > Rp.5.000.000		
2.	Berapa rata-rata pengeluaran per-bulan? 1.) < Rp.1.000.000 2.) Rp.1.000.000 - Rp.3.000.000 3.) Rp. 3.000.000-Rp.5.000.000 4.) > Rp.5.000.000		
3.	Untuk apa pengeluaran keluarga terbesar? 1) Makan/minum 2) Upacara agama/adat 3) Pendidikan 4) Tabungan/investasi 5) Kesehatan/berobat 6) Lain-lain		
4.	Apakah seluruh anggota keluarga memiliki kartu BPJS? 1.) Ya 2.) Tidak		
5.	Apakah pernah mengalami sakit selama 3 bulan terakhir Ya 2) Tidak		
6.	Jika ya, penyakit apa yang di derita ? Demam 2) Sesak Nafas 3) Pendarahan 4) flu / batuk 5) covid-19 6)lainnya…		

V. Sikap			
No	**Pernyataan**	**Ya**	**Tidak**
1.	ASI yang pertama kali keluar berwarna kuning wajib diberikan kepada bayi.		
2.	Pada saat hamil, ibu memeriksa kehamilan secara rutin.		
3.	Balita jika diberikan makanan selain ASI saat berusia kurang dari 6 bulan akan berpengaruh pada pencernaannya.		
4.	Bayi berusia 6 bulan boleh diberikan makanan pendamping ASI		
5.	Balita lebih berisiko mengalami gangguan pencernaan jika langsung diberikan makanan padat.		
6.	ASI dapat mencukupi kebutuhan bayi sampai umur 6 bulan.		
7.	MPASI yang di berikan pertama kali berupa makanan lumat seperti bubur susu		
8.	Ibu wajib membawa anaknya ke posyandu secara rutin.		
9.	Balita mulai diberikan makanan keluarga jika sudah berusia diatas 1 tahun.		

10.	Pengolahan MPASI sebaiknya di kukus, di rebus, dan di tim.		
11.	Ibu mencuci tangan dengan sabun sebelum menyuapi anak balita.		
12.	Peralatan makan dan minum bayi dibersihkan dengan bersih sebelum dan sesudah digunakan.		

VI. HIGIENE DAN SANITASI

1. Higiene

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Balita harus mandi setiap hari		
2	Balita sebaiknya menggunakan sabun saat mandi		
3	Balita mengganti pakaian setiap hari		
4	Balita menggosok gigi setiap hari		
5	Balita menggunakan alas kaki		
6	Ibu Balita mencuci tangan sebelum dan sesudah memberi makan		

2. Sanitasi

No	Pernyataan
1	Sumber air untuk memasak dan minum keluarga 1) Sumur 2) PAM 3) Air Mineral 4) Lainnya....
2	Sumber air untuk mandi dan mencuci keluarga 1) Sumur 2) PAM 3) Air Mineral 4) Lainnya....
2	Apakah ada tempat penampungan air sementara 1) Ya 2) Tidak
3	Jenis tempat penampungan air sementara 1) Bak 2) Gentong 3) Ember 4) Lainnya
4	Kondisi tempat penampungan air 1) Terbuka 2) Tertutup
5	Kondisi air dalam penampungan 1) Berwarna 2) Berbau 3) Berasa 4) tidak berasa /berwarna
6	Jarak sumber air dengan septic tank 1) <10 m 2) > 10 M
8	Keluarga menggunakan jamban keluarga 1) Ya 2) Tidak
9	Keluarga membuang sampah pada 1) Sungai 2) Ditimbun 3) Dibakar 4) lainnya….
12	Pembuangan air limbah keluarga 1) Resapan 2) Got 3) sembarangan

Pengetahuan Ibu Balita tentang Gizi Balita			
No	**Pernyataan**	**Ya**	**Tidak**
1.	Balita yang menderita stunting umumnya memiliki badan lebih pendek untuk anak seusianya		
2.	Balita mengalami stunting disebabkan oleh kurangnya asupan makan dalam waktu yang lama		
3.	Balita yang mengalami stunting dapat dicegah sejak dini		
4.	Kekurangan gizi dapat mengakibatkan pertumbuhan anak terganggu.		
5.	Balita yang lahir dengan berat badan normal dapat mengalami stunting bila pemenuhan kebutuhan selanjutnya tidak terpenuhi dengan baik		
6.	Ibu yang memiliki pendidikan dan pengetahuan rendah mengakibatkan tidak mampu untuk memilih hingga menyajikan makanan untuk keluarga memenuhi syarat gizi seimbang		
7.	Ibu yang mengalami KEK (Kekurangan Energi Kronis) berisiko besar melahirkan anak yang mengalami stunting		
8.	Keluarga sangat berperan dalam pertumbuhan anak agar tidak mengalami stunting		
9.	Pertumbuhan tulang tertunda pada balita merupakan salah satu gejala dari stunting.		
10.	Ibu dapat mencegah anak mengalami stunting dengan memberikan asupan nutrisi yang baik dalam 1000 HPK		
11.	Pemberian makanan tambahan pada ibu hamil bertujuan mengatasi KEK pada saat kehamilan		
12.	Balita yang mengalami stunting akan mengalami kesulitan fokus saat belajar.		
13.	Gizi yang cukup dapat meningkatkan daya tahan tubuh anak.		
14.	Gizi seimbang pada ibu hamil bertujuan untuk memenuhi kebutuhan selama proses pertumbuhan anak dalam kandungan.		
15.	Pemberian ASI hingga usia 23 bulan dan pendamping ASI dapat mencegah stunting.		
16.	MPASI yang diberikan pertama kali adalah sari buah		
17.	Pemberian MPASI pada bayi berusia lebih dari 6 bulan dapat membantu memenuhi kebutuhan zat gizi yang diperlukan		

Konsumsi Balita

Nama Sampel : **Form :**
Kode Sampel : **Hari ke :**

No	Waktu Makan	Jenis Makanan	Bahan Makanan	Volume		Ket.	
				URT	Gram	Energi (kkal)	Protein (gram)
1	makan pagi ( )						
2	snack ( )						
3	makan siang ( )						
4	Snack ( )						
5	makan malam ( )						
Total							

Lampiran 2
Surat Izin Penelitian

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar
Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448
Laman (Website) : https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/
Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id

No : PP.02.01/031/0274/2022 — 15 Maret 2022
Lamp : 1 (satu) gabung
Hal. : Mohon Ijin Melaksanakan Penelitian

Kepada Yth.
Kepala Puskesmas Kintamani VI
di-
Tempat

Dalam rangka menyelesaikan pendidikan pada Program Studi Diploma Tiga Gizi Poltekkes Kemenkes Denpasar, mahasiswa diwajibkan melakukan suatu penelitian serta menyusun laporannya dalam bentuk Karya Tulis Ilmiah. Sehubungan dengan hal tersebut dengan ini kami mohon untuk berkenan memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa atas nama:

Nama/NIM	:	Ni Kadek Intan Ramayani/P07131019030
Pekerjaan	:	Pelajar/Mahasiswa
Alamat	:	Desa Abuan ,Kecamatan Kintamani, Kabupaten Bangli
Judul Penelitian	:	Mengamati Keluarga yang Memiliki Balita Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Kintamani VI
Lokasi Penelitian	:	Wilayah Kerja Puskesmas Kintamani VI
Waktu Penelitian	:	Bulan Maret - Juli 2022

Demikian disampaikan atas ijin dan kerjasamanya, kami ucapkan terimakasih.

An. Direktur Poltekkes Denpasar
Ketua Jurusan,

DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

Pr. **Ni Komang Wiardani, SST, M.Kes**
NIP. 19670316 199003 2 002

Tembusan disampaikan kepada
1. Yang bersangkutan

PEMERINTAH PROVINSI BALI
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
JALAN RAYA PUPUTAN NITI MANDALA (80235), TELEPON (0361)243804
WEBSITE: www.dpmptsp.baliprov.go.id, Email: dpmptsp@baliprov.go.id

Nomor : B.30.070/1100.E/IZIN-C/DPMPTSP
Lampiran
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian

Bali, 23 Maret 2022
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 Politeknik Kesehatan Denpasar Nomor PP.02.01/031/0274.a/2022, tanggal 15 Maret 2022, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

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

Nama	: NI KADEK INTAN RAMAYANI
Pekerjaan	: Mahasiswa
Alamat	: DESA ABUAN, KECAMATAN KINTAMANI, KABUPATEN BANGLI
Judul/bidang	: Mengamati Keluarga yang Memiliki Balita Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Kintamani VI
Lokasi Penelitian	: Wilayah Kerja Pukesmas Kintamani VI
Jumlah Peserta	: 1 Orang
Lama Penelitian	: 5 Bulan (23 Maret 2022 - 31 Juli 2022)

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 / 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,-

Ditandatangani secara elektronik oleh :
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

Balai Sertifikasi Elektronik
Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE

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

Nomor : 070/71/IV/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 : B.30.070/1100.E/IZIN-C/DPMPTSP tanggal 23 Maret 2022, Perihal Surat Keterangan Penelitian/Rekomendasi 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 kepada :

Nama	:	Ni Kadek Intan Ramayani
Pekerjaan	:	Mahasiswa
Alamat	:	Br. Abuan, Desa Abuan, Kecamatan Kintamani, Kabupaten Bangli
Judul/Bidang	:	Mengamati Kelurga yang Memiliki Balita Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Kintamani VI
Lokasi Penelitian	:	Wilayah Kerja Puskesmas Kintamani VI
Jumlah Peserta	:	1 Orang
Lama Penelitian	:	5 Bulan (23 Maret 2022 – 31 Juli 2022)

PENELITI BERKEWAJIBAN :

1. Sebelum mengadakan penelitian, survey, study perbandingan, KKI, 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, KKI,KKN Kepada Pemda Kabupaten Bangli Cq.Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Bangli.
4. Menyerahkan 1 (satu) exemplar untuk Kepala Bagian Umum Sekretariat Daerah Kabupaten Bangli.
5. Para Peneliti survey Study perbandingan KKI,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 : 18 April 2022

Ditandatangani Secara Elektronik Oleh :
a.n. BUPATI BANGLI
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Bangli,

I Made Ari Pulasari, S.Sos
NIP. 196906121989031003

Tembusan disampaikan kepada Yth. :
1. Bupati Bangli Cq.Sekretaris Daerah Kabupaten Bangli di Bangli
2. DANDIM 1626 Bangli di Bangli
3. Kapolres Bangli di Bangli
4. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bangli di Bangli
5. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi di Denpasar
6. Kepala Bagian Umum Sekretariat Daerah Kabupaten Bangli di Bangli
7. Yang bersangkutan
8. Arsip

Balai Sertifikasi Elektronik
Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE

Lampiran 3
Dokumentasi Pengamatan

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	: Ni Kadek Intan Ramayani
NIM	: P07131019030
Program Studi	: Diploma Tiga
Jurusan	: Gizi
Tahun Akademik	: 2019
Alamat	: Desa Abuan, Kecamatan Kintamani, Kabupaten Bangli
Nomor HP/Email	: 081936443608/intanramayani76@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Profil Keluarga Baglita Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Kintamani VI

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Ekslusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau 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 karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hokum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 16 Juni 2022

Yang menyatakan,

METERAI TEMPEL

Ni Kadek Intan Ramayani
NIM. P0131019030