

LAMPIRAN

Lampiran 1. Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

KUESIONER PENGETAHUAN PEMERIAN ASI EKSKLUSIF

Isilah pertanyaan dengan sebenar-benarnya dan pilih salah satu jawaban dengan memberikan tanda centang (✓) pada kotak isian jawaban.

Nomor Responden :
Tanggal Wawancara : 11 April 2023

A. Identitas Anak

Nama anak : Keindra
Jenis kelamin anak : 1. Laki-laki 2. Perempuan
Tanggal lahir anak : 30 / 11 / 2021
Usia : 16 bln
BB : kg 10,40 BB/U : -0,17
TB : cm 83 TB/U : 1,21

B. Identitas Ibu

Nama ibu : Ila Tri Wulandari
Umur : 21 th
Alamat : Blobo 3/1
Jumlah Anggota Keluarga : 3
Pekerjaan ibu : 1. Bekerja (sebutkan.....)
 2. Tidak bekerja
Pendidikan terakhir ibu : 1. Tidak sekolah/tidak tamat SD
 2. Tamat SD SMK
 3. Tamat SMP
 4. Tamat SMA
 5. Perguruan Tinggi/Akademik
Pendapatan keluarga : 1. $\geq 1.000.000$ / bulan
 2. $1.000.000 - 3.000.000$ / bulan
 3. $< 3.000.000$ / bulan

A. Pemberian ASI eksklusif dan pemberian ASI yang Air susu Ibu

1. Pemberian ASI eksklusif diberikan bayi berusia...
 - a. 0-6 bulan
 - b. 0-12 bulan
 - c. 0-18 bulan
 - d. 0-24 bulan
2. Pengertian ASI eksklusif adalah...
 - a. Memberikan Air Susu Ibu tanpa makanan tambahan selama usia 0-6 bulan
 - b. Memberikan Air Susu Ibu dan bubur lembek selama usia 0-6 bulan
 - c. Memberikan Air Susu Ibu dan madu, air tajin selama usia 0-6 bulan
 - d. Memberikan Air Susu Ibu dan tambahan vitamin saja selama usia 0-6 bulan
3. Ibu harus menyusui karena...
 - a. ASI merupakan makanan terbaik bagi bayi
 - b. ASI milik bayi yang harus diberikan
 - c. Sudah menjadi kewajiban Ibu untuk menyusui
 - d. Kebiasaan turun temurun dari keluarga
4. Pada hari keberapa ASI mengandung kolustrum...
 - a. 1-2
 - b. 1-4
 - c. 1-10
 - d. 1-30
5. Kolustrum adalah cairan kental pada ASI yang berwarna...
 - a. Kekuningan
 - b. Cokelat
 - c. Putih bening
 - d. Putih keruh
6. Kolustrum yang keluar setelah Ibu melahirkan lebih banyak mengandung ...
 - a. Bahan yang dapat membuat bayi sakit
 - b. Bahan yang dapat mencegah bayi sakit
 - c. Bahan yang mengandung gizi
 - d. Bahan untuk membersihkan payudara
7. ASI yang pertama kali keluar atau yang disebut kolustrum seharusnya ...
 - a. Tidak disusukan pada bayi
 - b. Langsung disusukan pada bayi
 - c. Dibuang karena mengandung racun
 - d. Ditampung tetapi tidak diberikan pada bayi
8. Saat bayi terbiasa diberi ASI yang terjadi adalah ...
 - a. Bayi menjadi diare
 - b. Bayi menjadi mudah lapar
 - c. Bayi menjadi sering menangis
 - d. Tidur bayi menjadi nyenyak

9. Manfaat ASI bagi pertumbuhan bayi yang benar dibawah ini adalah
 - a. Mudah sakit
 - b. Otak cerdas
 - c. Daya tahan tubuh menurun
 - d. Pertumbuhan terhambat
10. Manfaat menyusui bagi Ibu yang benar di bawah ini adalah
 - a. Mengurangi resiko pendarahan setelah melahirkan
 - b. Proses pengembalian Rahim menjadi lama
 - c. Berat badan menjadi tidak stabil
 - d. Payudara menjadi kendur
11. Manfaat ASI bagi Ibu dan Anak yang tepat di bawah ini adalah
 - a. Menjalin hubungan emosional atau kasih sayang
 - b. Menghemat pengeluaran
 - c. Mengembalikan berat badan
 - d. Membantu tumbuh kembang bayi
12. Bila bayi yang sedang mengalami diare (berak-berak) maka
 - a. ASI harus dihentikan diganti susu botol
 - b. ASI dihentikan dan diberikan sampai diare berhenti
 - c. ASI tetap diberikan sesuai dengan kemauan bayi
 - d. ASI diberikan dengan tambahan makanan lain.
13. Frekuensi menyusui yang sering mengakibatkan
 - a. Ibu akan menjadi lemah
 - b. Volume ASI yang dihasilkan banyak
 - c. Volume ASI menjadi cepat habis
 - d. Bayi mudah terserang diare
14. Jadwal pemberian ASI kepada bayi sebaiknya
 - a. Diatur setiap 1 jam
 - b. Diatur setiap 2 jam
 - c. Disesuaikan dengan dengan kemauan/ keinginan ibu
 - d. Disesuaikan dengan kemauan/ keinginan bayi
15. Sebelum ibu menyusui bayi yang dilakukan adalah
 - a. Membersihkan puting susu dan bagian hitam sekitar puting dengan krim
 - b. Membersihkan puting susu dan bagian hitam sekitar puting dengan alcohol
 - c. Membersihkan puting susu dan bagian hitam sekitar puting dengan air
 - d. Membersihkan puting susu dan bagian hitam sekitar puting dengan ASI yang dikeluarkan sedikit
16. Untuk menghindari payudara bengkak dan nyeri pada proses menyusui, maka Ibu perlu
 - a. Setiap menyusui, payudara harus sampai kosong
 - b. Dengan menggunakan BH yang dapat menopang payudara

- c. Membersihkan dengan alkohol
d. Kompres dengan air dingin
17. Supaya bayi tidak muntah (gumoh) maka yang harus dilakukan setelah selesai menyusui bayi adalah
- Bayi disandarkan di dada Ibu sambil ditepuk-tepuk punggungnya
 - Bayi langsung ditidurkan
 - Bayi diberi air putih
 - Bayi dibiarkan semaunya saja
18. Penyimpanan ASI di bawah ini yang paling tepat adalah
- ASI disimpan di suhu kamar tahan hingga 6-8 jam
 - ASI disimpan di termos es tahan hingga 2 hari
 - ASI disimpan di *freezer* lemari es 1 pintu tahan tahan selama 3 bulan
 - ASI disimpan di *freezer* lemari es 2 pintu tahan tahan selama 6 bulan
19. Di bawah ini yang bisa untuk wadah menyimpan ASI adalah
- Botol plastik
 - Botol kaca
 - Gelas Plastik
 - Botol Aqua
20. Berapa lama ASI yang disimpan di ruangan terbuka bisa bertahan
- 6-8 jam
 - 10 jam
 - 5 hari
 - 1 minggu
21. Apakah selama ini ibu hanya memberikan ASI saja tanpa makanan dan minuman tambahan lain kecuali obat selama 6 bulan kelahiran anak?
- Ya
 - Tidak
22. Bila jawaban no 21 "ya" dengan apa ASI diganti ?
- Susu formula . .
 - air jeruk
 - Air teh
 - Madu
23. Pada usia berapa anak ibu pertama kali diberi makan/minumaman selain ASI ?
- Segera setelah lahir
 - < 6 bulan
 - Usia 6 bulan
 - > 6 bulan

24. Bila ibu bekerja, bagaimana cara ibu memberi ASI ?
- a. sebelum dan sesudah bekerja
 - b. bayi disusui dahulu sampai puas sebelum ibu berangkat kerja
 - c. ASI disimpan didalam lemari es
 - d. ganti dengan susu kaleng
25. Menurut Ibu, apa keunggulan bayi yang diberi ASI eksklusif dibandingkan yang tidak mendapat ASI eksklusif?
- a. ASI eksklusif bikin anak cerdas dan mandiri
 - b. ASI eksklusif menekan angka kesakitan bayi
 - c. A dan B benar
 - d. Semua salah

Lampiran 2. Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
KECAMATAN KEPANJEN
DESA SUKORAHARJO

Sekretariat: Jl Raya Sukoraharjo Nomor 61 Desa Sukoraharjo
KEPANJEN-MALANG (65163)

Malang, 17 Maret 2023

Nomor : 0051/07/35.07.13.2014/2023
Lampiran : -
Sifat : Penting
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian dalam
memenuhi penyusunan Tugas Akhir
KTI

Kepada :
Yth. Kepala Politeknik Kesehatan
Kemenkes Malang
di Tempat

Memperhatikan surat permohonan ijin Penelitian nomor : DP.02.01/5.0/0559/2023 tanggal 23 Februari 2023 perihal Perijinan Permohonan ijin penelitian dalam memenuhi penyusunan Tugas Akhir Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagaimana pada pokok surat.

Bersama ini kami sampaikan dengan hormat kepada Saudara bahwa pada dasarnya kami tidak keberatan untuk kegiatan dimaksud, dengan memenuhi ketentuan sebagai berikut :

1. Sanggup menjaga nama baik Kampus dan Desa
2. Dapat menyesuaikan sistem Pemerintahan yang ada di Desa
3. Dapat menyesuaikan apa yang menjadi kinerja di Pemerintahan Desa

Demikian untuk menjadikan perhatian dan atas kerjasamanya kami sampaikan terimakasih.

Kepala Desa Sukoraharjo

SUJANTO, S. Sos



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. Panji No. 158 Telp. (0341) 392031 Fax. (0341) 392031
 Email: bakesbangpol@malangkab.go.id - Website: <http://www.malangkab.go.id>
 KEPANJEN - 65163

SURAT KETERANGAN

NOMOR : 072/2145/35.07.207/2023

Untuk melakukan Survey/Reserch/Penelitian/PKL/Magang

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Malang dengan ini menerangkan bahwa:

Berdasarkan surat dari : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
 Nomor : DP.02.01/5.0/0206/2023
 Tanggal : 23 Februari 2023
 Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Dapat Diberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada:

NAMA	NIM	PRODI
Aprilia	P17110204150	D3 Gizi

Judul : Hubungan Sosial Ekonomi Keluarga dan Riwayat Pemberian ASI Eksklusif Dengan Balita Stunting di Desa Sukoraharjo Kecamatan Kepanjen Kabupaten Malang
 Lokasi : Desa Sukoraharjo Kab. Malang

Dengan ketentuan :

1. Mentaati ketentuan – ketentuan / Peraturan yang berlaku;
2. Sesampainya ditempat supaya melapor kepada pejabat setempat
3. Bertaku pada tanggal **27 Maret s/d 27 April 2023**

Demikian surat ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepanjen, 17 April 2023

a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK



HENDRO WAHONO, SH.MM

Pembina Tk.I (IV/b)

NIP. 196902091995031002

Tembusan disampaikan Yth. :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang;
2. Kepala Puskesmas Kepanjen Kabupaten Malang;
3. Ketua Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang;
4. Kepala Desa Sukoraharjo Kecamatan Kepanjen Kabupaten Malang;
5. Mahasiswa/yang bersangkutan;



**PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN**



Jln. Panji No.120 Kepanjen Telp (0341) 393730-391621, Fax. (0341) 393731
Email : dinkes@malangkab.go.id website : http// dinkes.malangkab.go.id
KEPANJEN - 65163

Kepanjen, 17 April 2023

Nomor : 070/ ~~69~~ /35.07.103/2023 Kepada :
Sifat : Biasa Yth. Direktur Poltekkes Kemenkes Malang
Lampiran : -
Perihal : Penelitian Di -

TEMPAT

Menindaklanjuti Surat dari Direktur Poltekkes Kemenkes Malang Nomor DP.02.01/5.0/0206/2023 tanggal 10 April 2023 tentang Penelitian, dengan ini kami TIDAK KEBERATAN dilaksanakan kegiatan tersebut oleh :

Nama : : **Aprilia**
NIM : : **P17110203057**
Judul : : **Hubungan Sosial Ekonomi Keluarga dan Riwayat Pemberian ASI Eksklusif Dengan Balita Stunting di Desa Sukoraharjo Kecamatan Kepanjen Kabupaten Malang**
Tempat Kegiatan : : **Desa Sukoraharjo Kab. Malang**
Waktu Kegiatan : : **27 Maret 2023 - 27 April 2023**

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Mentaati peraturan / ketentuan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat kegiatan untuk melaporkan dan berkoordinasi kepada Pejabat yang terkait
3. Memberikan informasi sebelum yang bersangkutan melakukan kegiatan
4. Harus memegang azas rahasia (tanpa nama / identitas responden)
5. Mempresentasikan dan menyampaikan hasil penelitian di tempat penelitian
6. Setelah selesai melaksanakan kegiatan untuk melaporkan kembali kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Malang
7. Surat ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

an KEPALA DINAS KESEHATAN
Sekretaris



Tembusan:

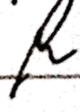
- Yth. Sdr. 1. Kepala UPT Puskesmas P Kepanjen Kab. Malang
2. **Aprilia**

Lampiran 3. Lembar Konsultasi Tugas Akhir

LEMBAR KONSULTASI
PENYUSUNAN TUGAS AKHIR PRODI D-II GIZI
TAHUN AKADEMIK 2020/2021

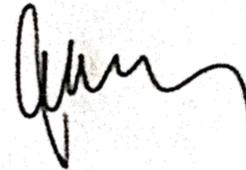
Nama : Aprilia
 NIM : P17110203057
 Pembimbing : Hasan Aroni, SKM., MPH

No.	Tanggal	Materi Bimbingan	Materi yang Dikoreksi	Tanda Tangan Pembimbing
1.	30 September 2022	Konsultasi judul	Tema mengenai judul yang akan digunakan	
2.	6 Oktober 2022	Konsultasi mengenai kerangka konsep	Perbaikan kerangka konsep	
3.	12 Oktober 2021	Konsultasi BAB I	Latar belakang, rumusan masalah, tujuan penelitian, manfaat penelitian, kerangka konsep	
4.	20 Oktober 2022	Konsultasi BAB I dan BAB II	Tujuan penelitian, tinjauan pustaka	
5.	2 November 2022	Konsultasi Kuesioner	Kuesioner	
8.	29 Desember 2022	Konsultasi BAB III	Revisi jenis dan desain penelitian, populasi dan sampel penelitian, definisi operasional variabel, instrumen penelitian, pengolahan dan analisis data	
10.	15 Januari 2023	Konsultasi BAB III	Revisi definisi operasional variabel, pengolahan dan analisis data, kuesioner	

12.	23 Mei 2023	Konsultasi BAB IV dan BAB V	Hasil dan pembahasan penelitian, kesimpulan dan saran, SPSS	
14.	25 Mei 2023	Konsultasi BAB IV, BAB V, lampiran	Hasil dan pembahasan, saran, lampiran	

Malang, 6 Juni 2023

Dosen Pembimbing,



Hasan Aroni, SKM, MPH
NIP. 196910091994031002

Lampiran 4. Hasil Uji SPSS

Case Processing Summary						
	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
pendapat keluarga * kejadian stunting	30	100.0%	0	0.0%	30	100.0%

sosial ekonomi * kejadian stunting Crosstabulation					
			status gizi		Total
			stunting	tidak stunting	
Pendapat keluarga	<1.000.000 - 3.000.000	Count	14	7	21
		% within pendapat keluarga	66.7%	33.3%	100.0%
	> 3.000.000	Count	7	2	9
		% within pendapat keluarga	77.8%	22.2%	100.0%
Total		Count	21	9	30
		% within pendapat keluarga	70.0%	30.0%	100.0%

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.370 ^a	1	.543		
Continuity Correction ^b	.030	1	.862		
Likelihood Ratio	.384	1	.536		
Fisher's Exact Test				.681	.441
Linear-by-Linear Association	.358	1	.550		

N of Valid Cases	30			
a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.70.				
b. Computed only for a 2x2 table				

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for pendapat keluarga (<1.000.000 - 3.000.000 / > 3.000.000)	.571	.093	3.508
For cohort kejadian stunting = stunting	.857	.540	1.360
For cohort kejadian stunting = tidak stunting	1.500	.384	5.866
N of Valid Cases	30		

Case Processing Summary						
	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
pemberian ASI Eksklusif * kejadian stunting	30	100.0%	0	0.0%	30	100.0%

pemberian ASI Eksklusif * kejadian stunting Crosstabulation				
			status gizi	
			stunting	tidak stunting
pemberian ASI Eksklusif	asi eksklusif	Expected Count	10.5	4.5
		% within pemberian ASI Eksklusif	53.3%	46.7%
	tidak asi eksklusif	Expected Count	10.5	4.5
		% within pemberian ASI Eksklusif	86.7%	13.3%
Total		Expected Count	21.0	9.0
		% within pemberian ASI Eksklusif	70.0%	30.0%

pemberian ASI Eksklusif * kejadian stunting Crosstabulation			
			Total
pemberian ASI Eksklusif	asi eksklusif	Expected Count	15.0
		% within pemberian ASI Eksklusif	100.0%
	tidak asi eksklusif	Expected Count	15.0
		% within pemberian ASI Eksklusif	100.0%
Total		Expected Count	30.0
		% within pemberian ASI Eksklusif	100.0%

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3.968 ^a	1	.046		
Continuity Correction ^b	2.540	1	.111		
Likelihood Ratio	4.144	1	.042		
Fisher's Exact Test				.109	.054
Linear-by-Linear Association	3.836	1	.050		
N of Valid Cases	30				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for pemberian ASI Eksklusif (asi eksklusif / tidak asi eksklusif)	.176	.029	1.065
For cohort kejadian stunting = stunting	.615	.368	1.028
For cohort kejadian stunting = tidak stunting	3.500	.864	14.180
N of Valid Cases	30		

Lampiran 5. Dokumentasi

