

Lampiran 2: Surat Izin Pengambilan Data Dari Kampus

	<p>KEMENTERIAN KESEHATAN RI BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG</p>	
<ul style="list-style-type: none"> - Kampus Utama - Kampus I - Kampus II - Kampus III - Kampus IV - Kampus V - Kampus VI 	<ul style="list-style-type: none"> Jalan Desar Ijen No. 77 c Malang (05112) Telepon (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746 Jalan Sriwijaya No. 109 Jember Telepon (0311) 496613 Jalan Ahmad Yani Sumberpohung Lawang Telepon (0441) 427847 Jalan Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telepon (0442) 801043 Jalan KH. Wakhid Haryono No. 64 B Kediri Telepon (0354) 77.8095 Jalan Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek Telepon (0355) 791291 Jalan Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Bojonegara Telepon (0352) 461792 	
<p>Website: http://www.poltekkes-malang.ac.id Email: direktorat@poltekkes-malang.ac.id</p>		
<p>Nomor : LB.02.03/3/0295 /2021 Lampiran : 1 (Satu) Exp. Perihal : <u>Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Karya Tulis Ilmiah</u> <u>Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang</u></p>		
<p>Kepada Yth: Kepala Kantor Kelurahan Dampit Desa Sumber Kembar, Kecamatan Dampit di - <u>Kab. Malang</u></p>		
<p>Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Pengambilan Data untuk bahan penyusunan Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Kelurahan Dampit, Kab. Malang. Pengambilan data yang dimaksud dilaksanakan mulai tanggal 08 Maret – 04 April 2021.</p>		
<p>Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Ijin Pengambilan Data adalah:</p> <p>Nama : Erfin Widiyanti NIM/Semester : P17210184095 / VI Asal Program Studi : D-III Keperawatan Malang Judul Karya Tulis Ilmiah : Upaya Ibu Dalam Mengatasi Stunting Pada Anak 12-24 Bulan di Desa Sumber Kembar</p>		
<p>Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.</p>		
<p style="text-align: right;">Malang, 03 Maret 2021</p> <p style="text-align: right;">a.n. Direktur Ketua Jurusan Keperawatan,</p> <p style="text-align: center;">  <u>Imam Subekti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.</u> NIP. 196512051989121001</p>		
<p><u>Tembusan disampaikan kepada Yth:</u></p> <p>1. Ketua Prodi D-III Keperawatan Malang</p>		

Lampiran 4: Surat Keterangan Telah Melaksanakan Penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
KECAMATAN DAMPIT
KELURAHAN DAMPIT**

Jl. Semeru Selatan Nomor 91 WEBSITE : <http://kel-dampit.malangkab.go.id>
Email: dampitkel@gmail.com ☎ (0341) 896274
DAMPIT 65181

SURAT KETERANGAN
Nomor : 470 / 709 / 35.07.05.1007/2021

Yang bertanda tangan dibawah ini Lurah Dampit Kecamatan Dampit Kabupaten Malang menerangkan dengan sebenarnya :

Nama	: ERFIN WIDIYANTI
Tempat Lahir	: Malang, 31-08-2000
NIK	: 3507057008000003
Jenis Kelamin	: Perempuan
Agama	: Islam
Status	: Belum Kawin
Pekerjaan	: Pelajar/ Mahasiswa
Alamat	: Sumber Kembar RT 07 RW 10 Kelurahan Dampit Kecamatan Dampit Kabupaten Malang

Berdasarkan Pernyataan dan Pengantar RT/RW bahwa yang bersangkutan telah menyelesaikan tugas penyusunan karya tulis ilmiah di lingkungan Sumber Kembar Kelurahan Dampit Kecamatan Dampit.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk di gunakan sebagaimana mestinya.

Dampit, 16 September 2021


LURAH DAMPIT
Sekretaris
KUSLANO, S.E.
Pejabat
NIP. 19730531 199402 1 003

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 5: Informed Consent

a. Responden 1

LAMPIRAN

Lampiran 1 : Informasi dan Pernyataan Persetujuan (*informed consent*)

INFORMED CONSENT

(Lembar Persetujuan Menjadi Responden)

Setelah mendapat keterangan secukupnya dan mengetahui manfaat penelitian yang berjudul **“Upaya Ibu dalam Mengatasi Masalah *Stunting* pada Baduta Usia 12-24 bulan di Wilayah Desa Sumber Kembar”** saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : [Redacted]

Usia : 20 tahun

Alamat : Sumber Kembar RT 07 RW 09, Dampit

Menyatakan (Bersedia / Tidak Bersedia)* menjadi subjek dalam penelitian. Apabila sewaktu-waktu dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat tanpa ada paksaan atau ancaman dari pihak manapun.

Malang, 7 April 2021

<p>Peneliti</p>  <p><u>Erfin Widiyanti</u> P17210184095</p>	<p>Responden</p>  <p>(<u>[Redacted]</u>)</p>
--	---

*) Coret yang tidak perlu

b. Responden 2

LAMPIRAN

Lampiran 1 : Informasi dan Pernyataan Persetujuan (*informed consent*)

INFORMED CONSENT

(Lembar Persetujuan Menjadi Responden)

Setelah mendapat keterangan secukupnya dan mengetahui manfaat penelitian yang berjudul "**Upaya Ibu dalam Mengatasi Masalah *Stunting* pada Baduta Usia 12-24 bulan di Wilayah Desa Sumber Kembar**" saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Si [redacted]

Usia : 39 tahun

Alamat : Jl. Sumber Kembar RT 07 RW 10, Dampit.

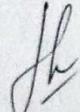
Menyatakan (Bersedia / Tidak Bersedia)* menjadi subjek dalam penelitian. Apabila sewaktu-waktu dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat tanpa ada paksaan atau ancaman dari pihak manapun.

Malang, 3 Mei 2021

Peneliti

Responden





Erfin Widiyanti
P17210184095

(.....)

*) Coret yang tidak perlu

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 6: Lembar Kegiatan Bimbingan

LEMBAR BIMBINGAN KTI

Nama mahasiswa : Erfin Widiyanti

NIM : P17210184095

Nama pembimbing : Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep, Ners, M.Kep

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1.	3 Oktober 2020	<ul style="list-style-type: none"> - Judul penelitian sudah ada, ganti judul, diganti menjadi “Upaya Ibu dalam mengatasi masalah <i>stunting</i> pada balita usia 12-24 bulan 	
2.	6 Oktober 2020	<ul style="list-style-type: none"> - Di cover tidak ada nama pembimbing - Prevalensi cukup riskesdas 2013 dan 2018 - Prevalensi di desa sebaiknya dihilangkan - Faktor ditempatkan di awal kalimat, sebelum kemiskinan - Study pendahuluan di alenia ke dua - Rumusan masalah dan tujuan umum belum diganti dari judul sebelumnya 	
3.	10 Oktober 2020	<ul style="list-style-type: none"> - Tujuan khusus masih belum fokus pada penelitian - Cek ulang, lalu lanjut bab 2 	
4.	23 Oktober 2020	<ul style="list-style-type: none"> - Masalah di latar belakang belum fokus dengan judul - Skala masalah masih umum, belum pada kejadian <i>stunting</i> usia 12-24 bulan - Penanggulangan <i>stunting</i> kurang - Tujuan khusus belum pas dengan judul, karena di latar belakang juga belum ada - Tugas ibu belum menyantumkan alasan ibu untuk memberikan asupan gizi yang baik pada anak - Konsep balita masih umum, belum fokus pada usia 12-24 bulan 	

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
		- Cara mengatasi stunting bisa ditambahkan ke bab 1	
5.	30 Oktober 2020	- Latar belakang masih belum fokus ke masalah	
6.	1 November 2020	- Kerangka konsep bab 2 belum ada - Lanjut bab 3	
7.	2 November 2020	- Kutipan 10 tahun terakhir - Kerangka konsep belum sesuai	
8.	10 November 2020	- Judul gambar mencakup 3W - Cek ulang pengetikan, banyak kesalahan - Buat kisi-kisi kuesioner	
9.	18 November 2020	- Definisi operasional masih belum pas - Faktor stunting apa kah hanya itu saja	
10.	8 Desember 2020	- Tujuan khusus masih belum pas - Kerangka konsep belum menyatu - Bab 3 bukan hanya teori saja - Kuesioner sesuaikan	
11.	21 Desember 2020	- Instrument penelitian gunakan variasi pertanyaan negatif - Ujikan instrument penelitian kepada 2-3 orang selain responden	
12.	31 Januari 2020	- ACC untuk maju ujian seminar proposal	
13.	25 Juni 2021	- Data fokus tidak sesuai dengan tujuan khusus penelitian	

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
14.	02 Juli 2021	<ul style="list-style-type: none">- Di pembahasan sudah tidak ada angka hasil- Setiap tujuan khusus berisi FTO, dan dijadikan poin agar dapat Nampak kedalaman dari penelitian tersebut	
15.	09 Juli 2021	<ul style="list-style-type: none">- Lanjutkan bab 5	
16.	11 Juli 2021	<ul style="list-style-type: none">- ACC untuk maju ujian seminar hasil	

Lampiran 7 : Kisi-Kisi Kuesioner Penelitian

KISI-KISI KUESIONER PENELITIAN

Tabel 1: Kisi-Kisi Kuesioner pada Penelitian Upaya Ibu Dalam Mengatasi *Stunting* Pada Anak Usia 12-24 Bulan

No.	Sub fokus studi	Indikator soal	Nilai	No soal	Jenis
1	Upaya ibu dalam mencari informasi	1. Mengetahui tentang <i>stunting</i>	1	1	Positif
		2. Bertanya kepada anggota keluarga	1	2	Positif
		3. Bertanya kepada tetangga	1	3	Positif
		4. Mencari di internet	1	4	Positif
		5. Bertanya kepada kelompok atau grub sosial media	1	5	Positif
		6. Bertanya kepada kelompok atau organisasi ibu-ibu di lingkungan	1	6	Positif
		7. Bertanya kepada kader	1	7	Positif
		8. Bertanya kepada petugas kesehatan di posyandu	1	8	Positif
		9. Bertanya kepada petugas kesehatan puskesmas	1	9	Positif
		10. Pemahaman dari hal yang telah ditanyakan	3	10	Positif
2	Keinginan ibu untuk mengatasi <i>stunting</i>	1. Keinginan untuk berkonsultasi dengan ahli gizi atau kepada petugas puskesmas	4	1	Negatif
		2. Keinginan untuk melakukan pemeriksaan ke layanan kesehatan	4	2	Negatif
		3. Keinginan untuk memantau pertumbuhan anak dengan membawa anak ke posyandu	4	3	Negatif

No.	Sub fokus studi	Indikator soal	Nilai	No soal	Jenis
		4. Keinginan untuk memberi nutrisi yang baik kepada anak	4	4	Positif
3	Upaya ibu dalam menyediakan makanan yang bergizi	1. Cara memilih bahan makanan	4	1	Negatif
			4	2	Negatif
			4	3	Negatif
		2. Cara mengolah bahan makanan	4	4	Negatif
			4	5	Positif
		3. Makanan yang dihidangkan lengkap dan seimbang, protein, lemak, karbohidrat, serta buah dan sayur	4	6	Negatif
			4	7	Negatif
			4	8	Negatif
			4	9	Negatif
			4	10	Positif
		4. Menyiapkan dan menyediakan makanan tepat waktu pada saat jam makan	4	11	Positif
			4	12	Positif
		4	13	Positif	
		5. Membujuk anak untuk makan	4	14	Negatif
4	Upaya ibu dalam membawa anak ke layanan kesehatan atau posyandu	1. Datang rutin 1 bulan sekali ke posyandu	50	1	Positif
		2. Datang ke puskesmas minimal 1 kali setiap 1-2 bulan	50	2	Positif
TOTAL			400	30	

Lampiran 8 : Instrumen Penelitian

Tanggal pengisian:

A. Kuesioner Upaya Ibu Mencari Informasi Tentang *Stunting*

Jawablah pertanyaan berikut ini dengan memberi tanda silang (X) pada jawaban yang akan dipilih!

1. Apakah ibu tahu tentang tinggi badan pendek atau *stunting*?
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. Apakah ibu pernah bertanya kepada anggota keluarga seperti sanak saudara, tante atau yang lainnya, mengenai masalah tinggi badan pendek atau *stunting*?
 - a. Ya, (jika ya sebutkan)
 - b. Tidak
3. Apakah ibu pernah bertanya kepada tetangga disekitar, mengenai masalah tinggi badan pendek atau *stunting*?
 - a. Ya
 - b. Tidak
4. Apakah ibu pernah mencari tahu mengenai masalah tinggi badan pendek atau *stunting* di internet?
 - a. Ya
 - b. Tidak

5. Apakah ibu pernah bertanya mengenai masalah tinggi badan pendek atau *stunting* kepada kelompok atau grub sosial media yang ibu ikuti (contoh: whatsapp, facebook, instagram, dll)?
 - a. Ya
 - b. Tidak
6. Apakah ibu pernah bertanya mengenai masalah tinggi badan pendek atau *stunting* kepada kelompok atau organisasi yang ibu ikuti di lingkungan ibu tinggal (contoh: PKK, tahlil, dll)?
 - a. Ya, (sebutkan)
 - b. Tidak
7. Apakah ibu pernah bertanya mengenai masalah tinggi badan pendek atau *stunting* kepada kader kesehatan di lingkungan ibu tinggal?
 - a. Ya
 - b. Tidak
8. Apakah ibu pernah bertanya mengenai masalah tinggi badan pendek atau *stunting* kepada petugas kesehatan di posyandu?
 - a. Ya
 - b. Tidak
9. Apakah ibu pernah bertanya mengenai masalah tinggi badan pendek atau *stunting* kepada petugas kesehatan di puskesmas?
 - a. Ya
 - b. Tidak

10. Jika ya, apa saja yang ibu tanyakan mengenai masalah tinggi badan pendek atau *stunting* kepada orang-orang tersebut?

Jawab:

B. Keinginan Ibu Untuk Mengatasi *Stunting*

Tanggal pengisian:

B.1 Kuesioner Tentang Keinginan Ibu Untuk Mengatasi *Stunting*

Petunjuk : Beri tanda check list (✓) pada jawaban Anda!

NO	PERNYATAAN	SS	S	TS	STS
1	Saya tidak ingin berkonsultasi kepada petugas kesehatan karena anak saya baik-baik saja				
2	Saya tidak ingin membawa anak saya ke puskesmas atau rumah sakit untuk pemeriksaan kesehatan, karena anak saya baik-baik saja				
3	Saya ingin membawa anak ke posyandu hingga imunisasi anak lengkap. Setelah imunisasinya lengkap, saya tidak membawa anak saya ke posyandu lagi				
4	Saya ingin memenuhi kebutuhan nutrisi anak saya sesuai dengan usianya				

SS = SANGAT SETUJU

S = SETUJU

TS = TIDAK SETUJU

STS = SANGAT TIDAK SETUJU

B.2 Wawancara Tentang Keinginan Untuk Mengatasi *Stunting*

Tanggal pengisian:

1. Menurut ibu, apakah anak perlu dibawa ke layanan kesehatan seperti puskesmas untuk pemeriksaan kesehatan? Apa alasannya?
2. Menurut ibu, apakah perlu berkonsultasi kepada petugas kesehatan tentang kondisi anak? Apa alasannya?
3. Menurut ibu, perlukah anak dibawa ke posyandu setelah imunisasi yang diperoleh lengkap? Apa alasannya?
4. Menurut ibu, makanan yang bergizi dan seimbang itu seperti apa? Apakah makanan yang ibu siapkan untuk anak sehari-hari sudah mencakup semua kebutuhan gizinya?

JAWABAN:

C. Upaya Ibu Menyediakan Makanan Untuk Anak

Tanggal pengisian:

C.1 Kuesioner Upaya Ibu Dalam Menyediakan Makanan Untuk Anak

Jawablah pertanyaan berikut dengan memberi tanda check list (✓) pada jawaban yang Anda pilih!

No.	Pernyataan	SL	SR	KK	TP
1	Saya suka membeli bahan makanan dengan harga lebih murah meski kualitas sudah menurun				
2	Saya lebih suka membeli buah kemasan kaleng daripada buah segar				
3	Saya membelikan makanan instan untuk anak (contoh: mie, makanan ringan, makanan cepat saji)				
4	Saya memasak sayuran hingga benar-benar matang (<i>overcook</i>)				
5	Saya memasak makanan dengan direbus, dikukus dan diungkep serta meminimalisir penggunaan minyak untuk makanan anak				
6	Saya memberikan makan langsung dalam porsi banyak				
7	Saya menambahkan penyedap makanan seperti micin kepada makanan anak				
8	Saya menghadirkan makanan yang mengandung protein				
9	Saya tidak pernah menambahkan sayur pada makanan anak				
10	Saya menambahkan buah sebagai makanan selingan anak				
11	Saya menambahkan ikan pada makanan anak				

No.	Pernyataan	SL	SR	KK	TP
12	Saya menggunakan alat makan yang menarik dalam menyajikan makanan untuk anak (misal: bentuk badut, ikan dll.)				
13	Saya menerapkan pola makan anak dalam sehari terdiri dari 3 kali makan utama (pagi, siang dan malam) serta 2 kali makanan selingan				
14	Bila sudah masuk jam makan, tetapi anak saya tidak mau makan, saya tidak akan memaksa, karena mungkin saja anak saya masih kenyang				

SL = SELALU

SR = SERING

KK = KADANG-KADANG

TP = TIDAK PERNAH

C.2 Observasi Upaya Ibu Dalam Menyediakan Makanan Untuk Anak

NO	PERNYATAAN	YA	TDK	KETERANGAN
1	Bahan masakan masih segar			
2	Bahan masakan dicuci bersih			
3	Bahan masakan instan			
4	Kematangan masakan			
5	Menggunakan bahan berbumbu tajam			
6	Makanan mengandung karbohidrat dengan jumlah sesuai			Jenis: Jumlah:
7	Makanan mengandung protein dengan jumlah sesuai			Jenis: Jumlah:
8	Makanan mengandung lemak dengan jumlah sesuai			Jenis: Jumlah:
9	Terdapat sayuran dalam makanan			Jenis: Jumlah:
10	Ibu memberikan buah			

NO	PERNYATAAN	YA	TDK	KETERANGAN
11	Menyiapkan makanan pada wadah khusus bayi			
12	Memberikan makanan tepat jam makan			
13	Membujuk anak untuk makan			

D. Membawa Ke Layanan Kesehatan Dan Posyandu

Tanggal pengisian :

NO.	PERNYATAAN
1	<p>Apakah ibu datang rutin ke posyandu?</p> <p>Apa alasannya?</p> <p>Jawab:</p>
2	<p>Apakah ibu membawa anak ke puskesmas/RS atau layanan kesehatan lain untuk pemeriksaan kesehatan dan tumbuh kembang?</p> <p>Apa alasannya?</p> <p>Jawab:</p>

*Keterangan: sertakan lampiran dengan dokumen seperti buku KMS, kunjungan puskesmas/RS, atau bukti lainnya.

Lampiran 9: Data Hasil Penelitian

TABULASI DATA HASIL PENELITIAN

1. Hasil kuesioner upaya ibu mencari informasi tentang *stunting*

NO	SUBJEK	NOMOR PERTANYAAN										TOTAL	PRESENTASE	KATEGORI	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				
1	Ny. I	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%	Kurang
2	Ny. S	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%	Kurang

2. Hasil kuesioner tentang keinginan ibu untuk mengatasi *stunting*

NO	SUBJEK	NOMOR PERTANYAAN				TOTAL	PRESENTASE	KATEGORI
		1	2	3	4			
1	Ny. I	3	3	4	4	14	87,5%	Baik
2	Ny. S	1	1	3	3	8	50%	Kurang

3. Hasil kuesioner dan observasi upaya ibu dalam menyediakan makanan untuk anak

a. Hasil kuesioner upaya ibu dalam menyediakan makanan untuk anak

NO	SUBJEK	NOMOR PERTANYAAN														TOTAL	PRESENTASE	KATEGORI
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14			
1	Ny. I	4	4	3	3	4	4	3	4	4	2	2	1	3	4	45	80,3%	Baik
2	Ny. S	4	4	4	2	4	4	2	2	4	3	1	2	4	3	43	76,7%	Kurang

b. Hasil observasi upaya ibu dalam menyediakan makanan untuk anak

NO	SUBJEK	NOMOR PERTANYAAN													TOTAL	PRESENTASE	KATEGORI
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13			
1	Ny. I	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	12	92,3%	Baik
2	Ny. S	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	8	61,5	Kurang

4. Hasil kuesioner membawa ke layanan kesehatan

NO	SUBJEK	NOMOR PERTANYAAN		TOTAL	PRESENTASE	KATEGORI
		1	2			
1	Ny. I	1	0	1	50%	Kurang
2	Ny. S	1	0	1	50%	kurang