LAMPIRAN

Lampiran 1. Permohonan Menjadi Sampel Penelitian

PERMOHONAN MENJADI SAMPEL PENELITIAN

Responden yang saya hormati, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Mesyaning Madalena Djonae

NIM : PO5303241231271

Mahasiswa Program Studi D-III Gizi Poltekkes Kemenkes Kupang, melakukan penelitian tentang:

Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Stunting Pada Balita Usia 6-24 Bulan Kelurahan Oebufu Wilayah Kerja Puskesmas Oepoi Kota Kupang

Oleh karena itu, saya mohon kesediaan sodara menjadi sampel. Jawaban akan saya jaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Atas bantuan dan kerja sana yang diberikan, saya ucapkan terima kasih.

Kupang,… 2026
Responden

Lampiran 2. Quisioner Penelitian

FAKTOR DETERMINAN GIZI BALITA DI KELURAHAN OEBUFU WILAYAH KERJA PUSKESMAS OEPOI KOTA KUPANG PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR TAHUN 2026

Nama Peneliti :

Nim :

Prodi :

Hari/Tanggal Wawancara :

I. Identitas Responden

Nama Kepala Rumah Tangga

Nama Lengkap Responden (RT/RW)

Nama Lengkap Balita

Jumlah anggota Keluarga

Hubungan Responden dengan Balita

1=Ibu Kandung	5=Ibu Tiri
2=Ayah Kandung	6=Ayah Tiri
3=Nenek/kakek/tante/paman	7=Pengasuh/baby sitter
4=kakak kandung	8=Lainnya (dituliskan)…….

Tingkat Pendidikan Ayah

1=TidakSekolah	5=Tamat SMA
2=Tidak Tamat SD	6=Tamat D1-D3
3=Tamat SD	7=Tamat D4/S1-S3
4=Tamat SMP	

Tingkat Pendidikan Ibu

1=TidakSekolah	5=Tamat SMA
2=Tidak Tamat SD	6=Tamat D1-D3
3=Tamat SD	7=Tamat D4/S1-S3
4=Tamat SMP	

II. Identitas sampel (Balita)

Nama	:	
Jenis kelamin	:	
Umur (Bulan)	:	
Berat Badan Lahir	:	gr
Tinggi Badan Lahir	:	cm
Berat Badan saat ini	:	kg
Panjang badan saat ini	:	cm

Tempat Balita Di lahirkan

1=RS	5=Bidan Praktek
2=Klinik Bersalin	6=Rumah
3=Puskesmas	7=Lainnya(tuliskan)……
4=Polindes	

Lampiran 3. Format Recall 24 Jam

No	Waktu Makan	Nama Menu Makanan	Jenis Bahan Makanan	Urt	Gram	Ket
1	Pagi					
2	Selingan Pagi					
3	Siang					
4	Selingan Siang					
5	Malam					
6	Selingan Malam					

Lampiran 4. Surat Izin Penelitian

PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN
Jalan S. K. Lerik, Kelapa Lima, Kupang, NTT, 85228
Laman : www.dinkes-kotakupang.web.id
Pos-el : dinkeskotakupang46@gmail.com

SURAT IZIN

NOMOR : B-492/Dinkes.400.14.5.4/IV/2026

TENTANG

IZIN PENELITIAN

Dasar	:	Surat dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Provinsi Nusa Tenggara Timur Nomor : 500.16.7.2-000.9.2/1359/DPMPTSP/2026 tanggal 14 April 2026, Hal : Izin Penelitian, maka dengan ini :

MEMBERI IZIN

Kepada	:	
Nama	:	Mesyaning Magdalena Djonae
NIM	:	PO5303241231271
Jurusan/Prodi	:	D-III Gizi
Instansi/Lembaga	:	Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang
Judul Penelitian	:	"Fakor-faktor yang Mempengaruhi Kejadian Stunting pada Balita Usia 6-24 Bulan di Kelurahan Oebufu Wilayah Kerja Puskesmas Oepoi Kota Kupang"
Waktu	:	16 April 2026 s.d 02 Juni 2026
Lokasi	:	UPTD. Puskesmas Oepoi

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 16 April 2026
an. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA KUPANG
Plt. Sekretaris

I GA. Ngurah Suarnawa, SKM., M.Kes.
Pembina
NIP. 196912271993031007

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :
1. Kepala UPTD. Puskesmas Oepoi;
2. Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang.

Paraf Hierarki	
Kasubbag Umum dan Kepegawaian	
Administrator Kesehatan Ahli Pertama	

Lampiran 5. Surat Selesai Penelitian

PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN
Jalan S. K. Lenk, Kelapa Lima, Kupang, NTT, 85228
Laman : www.dinkes.kotakupang.web.id
Pos-el : dinkeskotakupang41@gmail.com

SURAT IZIN

NOMOR : B-222/Dinkes.400.7.22.2/II/2026

TENTANG

IZIN PENGAMBILAN DATA

Dasar : Surat dari Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang, Nomor :PP.06.02/ F.XXIX/0888/2026 tanggal 10 Februari 2026, Hal : Izin Pengambilan Data Awal. Maka dengan ini :

MEMBERI IZIN

Kepada	:	
Nama	:	Mesyaning Maedalena Djonae
NIM	:	PO5303241231271
Jurusan/Prodi	:	D-III Gizi
Instansi/Lembaga	:	Poltekkes Kemenkes Kupang
Judul Penelitian	:	"Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kejadian Stunting pada Balita Usia 6-24 Bulan di Puskesmas Oepoi"
Waktu	:	Februari 2026
Lokasi	:	UPTD. Puskesmas Oepoi

Demikian Izin Pengambilan Data ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 18 Februari 2026
an. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA KUPANG
Pit. Sekretaris

Noyuah Suarnawa, SKM.,M.Kes
Pembina
NIP 196912271993031007

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :
1. Kepala UPTD. Puskesmas Oepoi;
2. Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang.

Paraf Hierarki	
Kasubbag Umum dan Kepegawaian	
Administrator Kesehatan Ahli Pertama	

Lampiran 6. Etik Penelitian

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.LB.02.03/1/0184/2026

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Mesyaning Madalena Djonae
Principal In Investigator

Nama Institusi : poltekkes kemenkes kupang Prodi D-III Gizi
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEJADIAN STUNTING PADA BALITA USIA 6-24 BULAN DI KELURAHAN OEBUFU WILAYAH KERJA PUSKESMAS OEPOI KOTA KUPANG"

"Factors Influencing the Incidence of Stunting among Children Aged 6–24 Months in Oebufu Subdistrict, the Working Area of Oepoi Community Health Center, Kupang City."

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Concent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 18 Mei 2026 sampai dengan tanggal 18 Mei 2027.

This declaration of ethics applies during the period May 18, 2026 until May 18, 2027.

May 18, 2026
Chairperson,

Dr. Yuanita Clara Luhi Rogaleli, S.Si, M.Kes

Lampiran 7. Surat Persetujuan Menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI SAMPEL PENELITIAN

Responden yang saya hormati, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Mesyaning Madalena Djonae

NIM : PO5303241231271

Mahasiswa Program Studi D-III Gizi Poltekkes Kemenkes Kupang, melakukan penelitian tentang:

Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Stunting Pada Balita Usia 6-24 Bulan Kelurahan Oebufu Wilayah Kerja Puskesmas Oepoi Kota Kupang

Oleh karena itu, saya mohon kesediaan sodara menjadi sampel. Jawaban akan saya jaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Atas bantuan dan kerja sama yang diberikan, saya ucapkan terima kasih.

Kupang, ... 2026

Responden

Dipindai dengan CamScanner

FAKTOR DETERMINAN GIZI BALITA DI KELURAHAN OEBUFU WILAYAH KERJA PUSKESMAS OEPOI KOTA KUPANG PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR TAHUN 2026

Nama Peneliti

Nim

Prodi

Hari/Tanggal Wawancara

1. Identitas Responden

Nama Kepala Rumah Tangga : Ulitik sodale

Nama Lengkap Responden (RT/RW): Olivia

Nama Lengkap Balita : Leonia Sodale

Jumlah anggota Keluarga : 9 orang

Hubungan Responden dengan Balita

1=Ibu Kandung	5=Ibu Tiri
2=Ayah Kandung	6=Ayah Tiri
3=Nenek/kakek/tante/paman	7=Pengasuh/baby sitter
4=kakak kandung	8=Lainnya (dituliskan)____

Tingkat Pendidikan Ayah

1=TidakSekolah	5=Tamat SMA
2=Tidak Tamat SD	6=Tamat D1-D3
3=Tamat SD	7=Tamat D4/S1-S3
4=Tamat SMP	

Dipindai dengan CamScanner

Tingkat Pendidikan Ibu

1=TidakSekolah 5=Tamat SMA

2=Tidak Tamat SD 6=Tamat D1-D3

3=Tamat SD 7=Tamat D4/S1-S3

4=Tamat SMP

II Identitas sampel (Balita)

Nama :

Jenis kelamin : perempuan

Umur (Bulan) : 1 bln 8 bln

Berat Badan Lahir : 3 gr

Panjang Badan Lahir : - cm

Berat Badan saat ini : kg

Panjang badan saat ini : cm

Tempat Balita Di lahirkan

1=RS 5=Bidan Praktek

2=Klinik Bersalin 6=Rumah

3=Puskesmas 7=Lainnya(tuliskan).....

4=Polindes

Dipindai dengan CamScanner

H1 880
38.20
23.04
129.67

H2 876,80
38,34
35,97
109,11

H3 700,70
35,12
20,25
105,86

E = 885,83
P = 37,22
L = 25,75
Kh = 173,21

FROM FOOD RECALL 3 X 24 JAM

Hari pertama

Nama subjek / responden :

Tanggal wawancara :

Waktu Makan	Menu	Bahan Makanan			Teknik pengolahan
		Jenis	Banyaknya		
			URT	gram	
Makan pagi Jam	0 unsur Bayam Telur	Telur rebus	1 iris 1 iris 1 butir	150 30g 60g	
Selingan pagi Jam	Uve pok		1/2	20g	
Makan siang Jam	Bunsur wortel Hati ayam			150g 15g 30g	rebus ayam
Selingan siang Jam	Biskuit roma 2 keping	uve Roma 1/2		30g	
Makan malam Jam	Bunsur wortel Hati ayam			150g 15g 30g	

Susu 55m 2x Pagi 3x 6 sendok

Dipindai dengan CamScanner

FROM FOOD RECALL 3 X 24 JAM

Hari Kedua

Nama subjek / responden :

Tanggal wawancara :

Waktu Makan	Menu	Bahan Makanan			Teknik pengolahan
		Jenis	Banyaknya		
			URT	gram	
Makan pagi jam :	Bubur Telur			150 g 60 g	
Selingan pagi Jam :	Roti			20 g	
Makan siang Jam :	Bubur D. ayam			150 g 50 g	
Selingan siang Jam :					
Makan malam Jam :	Bubur D. ayam kangkung			150 g 50 g 70 g	

Dipindai dengan CamScanner

FROM FOOD RECALL 3 X 24 JAM

Hari Ketiga

Nama subjek / responden :

Tanggal wawancara :

Waktu Makan	Menu	Bahan Makanan			Teknik pengolahan
		Jenis	Banyaknya		
			URT	gram	
Makan pagi jam :	Bubur Wortel Ayam			150 g 10 g 30 g	
Selingan pagi Jam :					
Makan siang Jam :	Bubur Telur			150 g 60 g	
Selingan siang Jam :	Teh				
Makan malam Jam :	Bubur Telur Ayam Wortel			150 g 60 g 15 g 10 g	

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 8. Dokumentasi

Lampiran 9. Keterangan bebas plagiat

Kemenkes

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang
Jalan Frit A. Tafo Liliba Oebobo
Kupang Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
http://poltekkeskupang.ac.id

PERPUSTAKAAN TERPADU

https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/ ; **e-mail:** perpustakaanterpadu61@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

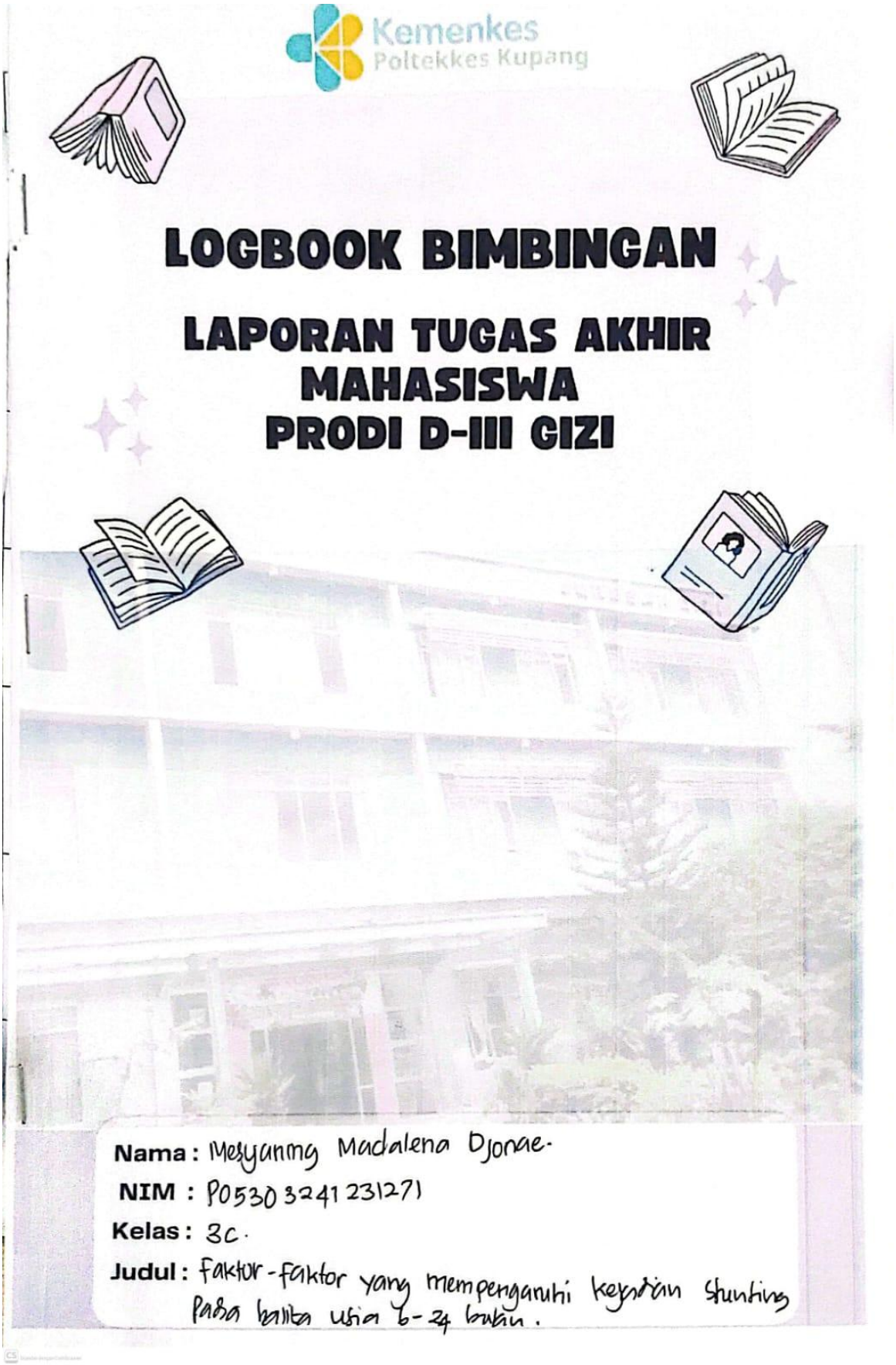
Nama	: Mesyaning Madalena Djonae
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303241231271
Dosen Pembimbing	: Alberth Matu Salak Baumali, S.Keb, Ns. MPH
Penguji	: Maria Goreti Pantaleon, SKM. MPH
Jurusan	: Prodi Gizi Poltekes Kemenkes Kupang
Judul Karya Ilmiah	: Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Stunting Pada Balita Usia 6-24 Bulan Di Kelurahan Oebufu Wilayah Kerja Puskesmas Oepoi Kota Kupang

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 14% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 07 Agustus 2026
Admin Strike Plagiarisme

Murry Jermias Kale SST
NIP. 198507042010121002

Lampiran 10. LogBook Bimbingan



Kemenkes
Poltekkes Kupang

LOGBOOK BIMBINGAN

LAPORAN TUGAS AKHIR
MAHASISWA
PRODI D-III GIZI

Nama : Mesyanny Madalena Djonae.
NIM : P0530 3241 231271
Kelas : 3C.
Judul : Faktor-faktor yang mempengaruhi kejadian stunting pada balita usia 6-24 bulan.

Nama Mahasiswa	:	MESYANING M. DJONAE.
NIM	:	P05303241231271
Nama Pembimbing	:	
Judul LTA	:	FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEJADIAN STUNTING PADA BALITA USIA 6-24 BULAN DI KELURAHAN OEBAFU WILAYAH KERJA PUSKESMAS OEPOI KOTA KUPANG.

No	Waktu Konsultasi	Kegiatan / Materi Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1.	Kamis, 29 2026.	Konsultasi BAB I. - Gambaran konsep apa yang mau diteliti - Insiden / Angka kejadian.	
2.	Rabu, 4 - feb 2026.	Survey awal u/ memperoleh data awal.	
3.	Senin, 9 feb 2026.	ACC BAB I.	
4.	Rabu, 18 feb 2026	Konsul BAB II. - Revisi Asupan + Rumus perhitungan.	

No	Waktu Konsultasi	Kegiatan / Materi Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
5.	Kamis, 19 feb. 2026	ACC BAB III.	
6.	Jumat, 20 feb 2026.	- kriteria inklusi dan kriteria eksklusi - Teori Recall.	
7.	Rabu, 25 feb 2026	Perbaiki BAB III	
8.	Jumat, 27 feb 2026	ACC BAB III. Persiapan ujian proposal.	

No	Waktu Konsultasi	Kegiatan / Materi Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1.	Senin, 8. Juni	Perbaikan BAB IV.	
2.	Rabu, 10 Juni	Perbaikan BAB IV.	
3.	Jumat, 12 Juni	Acc LTA. dan siap untuk diuji	
4	selasa, 7 Juli	konsul. BAB. IV dan BAB V.	
5.	Kamis, 9 Juli	Konsul BAB. IV.	
6.	~~Jumat~~, Senin, 13 Juli	Tanda tangan LTA.	