

LAMPIRAN

Lampiran 1

PERMOHONAN MENJADI SAMPEL PENELITIAN

Responden yang saya hormati, saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama: Gerald P J P Lanoe

NIM: PO5303241210098

Mahasiswa Program Studi D3 Gizi Poltekkes Kemenkes Kupang, Melakukan Penelitian Tentang:

HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU DAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF PADA BALITA *STUNTING* USIA 06-59 BULAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BAKUNASE KOTA KUPANG

Oleh karena itu, saya mohon kesediaan saudara untuk menjadi sampel. Jawaban akan saya jaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Atas bantuan dan kerjasama yang telah diberikan, saya ucapkan terima kasih.

Kupang, 2024

Peneliti

Responden (

Gerald P J P Lanoe

Lampiran 2 Kuesioner

No	I. IDENTITAS RESPONDEN
1	Nama Kepala Rumah Tangga:.....
2	Nama Lengkap Responden :.....
3	Alamat Responden (RT/RW,No.Hp):.....
4	Nama Lengkap Balita:...../Jenis Kelamin: L/P
5	Jumlah Anggota Keluarga:.....
6	Hubungan Responden Dengan Balita: 1= ibu Kandung 2 =Ayah Kandung 3 =Nenek/Kakek/Tante/Paman 4=Kakak Kandung 5 =Ibu Tiri 6 = Ayah Tiri 7= Pengasuh/baby sitter 8= lainnya (tuliskan).....
7	Tingkat pendidikan Ayah : 1 = Tidak sekolah 2 = Tidak tamat SD 3 = Tamat SD 4 = Tamat SMP 5 = Tamat SMA 6 = Tamat D1-D3 7 = Tamat D4/S1-S3
8	Tingkat pendidikan Ibu : 1 = Tidak sekolah 2 = Tidak tamat SD 3 = Tamat SD 4 = Tamat SMP 5 = Tamat SMA 6 = Tamat D1-D3 7 = Tamat D4/S1-S3
9	Jenis Pekerjaan ayah : 1 = PNS/TNI/Polri/BUMN/BUMD 2 = Peg. Swasta 3 = Wiraswasta 4 = Petani 5 = Nelayan 6 = Buruh 7 = Lainnya (tuliskan).....
10	Jenis Pekerjaan Ibu : 1 = PNS/TNI/Polri/BUMN/BUMD 2 = Peg. Swasta 3 = Wiraswasta 4 = Petani 5 = Nelayan 6 = Buruh 7 = IRT 8.Lainnya (tuliskan).....

No	I. IDENTITAS BALITA
1	Nama Balita :
2	Nomor Urut Responden :
3	Tanggal Lahir Balita :
4	Umur Balita (bulan) :
5	Berat Badan saat lahir :
6	Panjang badan saat lahir :
7	Berat badan saat ini :
8	Panjang Badan saat ini :
9	Tempat Balita dilahirkan : 1 = RS 2 = Klinik Bersalin 3 = Puskesmas 4 = Polindes 5 = Bidan Praktek 6 = Rumah 7 = Lainnya (tuliskan ;.....)
10	Penolong Persalinan : 1 = Dokter 2 = Bidan 3 = Dukun 4 = Lainnya (tuliskan ;)
11	Inisiasi Menyusui Dini (IMD) Apakah pada saat setelah lahr, bayi diletakan di dada ibu minimal selama 1 jam? (cek catatan di Buku KIA) 1= Ya 2 = Tidak
12	Pemberian ASI a) Usia Balita 1 = Usia 0-5 bulan 29 hari (tanyakan poin b-d) 2 = 6-59 bulan 29 hari (langsung ke poin e-f) b) sehari kemarin diber makanan atau minuman apa saja?

	<p>1 =tidak diberi makan / minum lain (hanya ASI saja) lanjut nomor 12 diberi makan/minum selain ASI</p> <p>c) jenis makan / minum lain yang di berikan selain ASI 1 = madu 2 = susu formula 3 = air tajin 4 = pisang 5 = nasi lumat 6 = lainnya (sebutkan.....)</p> <p>d) pada umur berapa bulan bayi pertama kali diberi makan / minum selain ASI? 1 = 0 bulan(≤ 30 hari) 2 = 1 bulan 3 = 2 bulan 4 = 3 bulan 5 = 4 bulan 6 = 5 bulan</p> <p>13 e) Apakah ASI masih diberi ? 1 = Ya (lanjut ke nomor 12) 2 = Tidak</p> <p>f) sampai umur berapa diberi ASI/disapibulan</p> <p>Penimbangan Balita</p> <p>a). Apakah balita memiliki buku KIA/KMS 1 = Ya 2 = Tidak</p> <p>b) Apakah balita ditimbang ? 1 = Ya 2 = Tidak</p> <p>c) Ditimbang dimana ?</p> <p>14 1 = Posyandu 2 =PAUD/ Polindes 3 =Puskesmas 4 = Dokter/ Bidan praktek</p> <p>d) Berapa kali ditimbang dalam 6 bulan terakhir ? (cek buku KIA/KMS)</p> <p>15 1 = 1 kali 2 = 2 kali 3 = 3 kali 4 = 4 kali 5 = 5 kali 6 = kali(Sebutkan)</p> <p>Apakah balita mendapat makanan tambahan ? 1 = Ya 2 = Tidak (langsung ke No. 14)</p> <p>16 Jika “ya” apa bentuk makanan tambahannya? 1 = makanan pabrikan (ex ; biscuit) 3 = Lainnya (Tuliskan.....)</p> <p>17 2 = makanan lokal (membeli atau membuat sendiri) ex. bubur kacang ijo, bubur nasi, etc..</p> <p>18 Sudah berapa hari makan/ minum tambahan yang didapat ? 1 = 1 – 30 hari 2 = 31 – 60 hari makan 3 = 61 – 90 hari makan 4 = ≤ 90 hari mkan</p> <p>Pada usia berapakah balita pertama kali diberikan makanan selain ASI (MP ASI).....</p> <p>Apakah balita ibu mendapatkan imunisasi?</p> <p>a. BCG</p> <p>b. DPT</p> <p>c. Campak</p> <p>d. Polio</p> <p>e. Hepatitis B</p> <p>e. HiB</p>	2 =
--	--	-----

No	II. RIWAYAT IBU HAMIL	
A	te Natal Care (ANC)	
1	mil anak ke.....	
2	rapa kali melakukan kunjungan ante natal: 1 = 1 kali 2 = kali 3 = 3 kali 4 = 4 kali 5. > 4 kali 6. Belum pernah	
3	mana Ibu melakukan ANC: 1 = Posyandu 2 = polindes 3 = pustu 4 = puskesmas 5 = klinik bersalin 6 = Rumah sakit	
4	apa yang memeriksa kehamilan Ibu selama ANC? 1 = Bidan 2 = dokter 3 = lainnya (tuliskan).....	
5	akah hasil pemeriksaan selama ANC?.....	
6	Berapa ukuran LILA saat hamil?.....(Lihat KIA Ibu Hamil)	
B		
1	nsumsi tablet tambah darah (TTD) Apakah menerima TTD ?	

2	1= Ya 2 = tidak (langsung ke poin g) Apakah diminum?
3	a. Ya b. Tidak
4	Jika ya, berapa butir TTD yang di terima dan di minum..... Jika tidak diminum, alasan kenapa tidak diminum? 1 = bau tidak enak 2 = menyebabkan kotoran (BAB) hitam 3 = rasa tidak enak/mual 4=lainnya

III. PENGETAHUAN RESPONDEN

<ol style="list-style-type: none"> 1. Apakah ibu pernah mendengar tentang Stunting? <ol style="list-style-type: none"> a. Pernah (lanjut ke pertanyaan berikutnya) b. Tidak pernah (lanjut ke pertanyaan no 3) 2. Jika pernah, apa yang ibu ketahui tentang stunting? <ol style="list-style-type: none"> a. Tinggi badan anak tidak sesuai dengan usianya b. Tinggi badan anak sesuai dengan usianya c. Tidak tahu 3. Apakah ibu pernah mendengar ASI Eksklusif? <ol style="list-style-type: none"> a. Pernah (lanjut ke pertanyaan berikutnya) b. Tidak pernah (lanjut ke pertanyaan no 7) 4. Jika pernah, apa yang ibu ketahui tentang ASI Eksklusif? <ol style="list-style-type: none"> a. Pemberian ASI saja sampai umur 6 bulan b. Pemberian ASI saja sampai umur 4 bulan c. Pemberian ASI saja sampai umur 1 bulan d. Tidak tahu 5. Apa manfaat pemberian ASI Eksklusif bagi bayi? <ol style="list-style-type: none"> a. Meningkatkan daya tahan tubuh bayi, mencegah terjadinya penyakit infeksi, murah, praktis, aman dan higienes b. 4 dari jawaban di atas c. 3 dari jawaban di atas d. 2 dari jawaban di atas e. 1 dari jawaban di atas f. Tidak tahu 6. Kapan sebaiknya ASI diberikan? <ol style="list-style-type: none"> a. Satu jam pertama setelah melahirkan b. Satu hari setelah lahir c. > 1 hari setelah lahir 7. Apakah ibu pernah mendengar tentang kolostrum? <ol style="list-style-type: none"> a. Pernah, lanjut ke pertanyaan berikutnya b. Tidak pernah, lanjut ke pertanyaan no 9 8. Jika pernah apakah kolostrum itu? <ol style="list-style-type: none"> a. ASI yang pertama kali keluar berwarna keruh, kekuningan, banyak mengandung zat gizi dan memberikan kekebalan tubuh b. 2 dari jawaban di atas c. 1 dari jawaban di atas d. Tidak tahu 9. Pada umur berapakah balita disapih (tidak menyusui) <ol style="list-style-type: none"> a. 2 tahun b. 1 tahun c. 6 bulan d. Tidak tahu 	<ol style="list-style-type: none"> 10. Apakah ibu pernah mendengar makanan sehat <ol style="list-style-type: none"> a. Jika pernah lanjut ke pertanyaan berikutnya b. Jika tidak pernah lanjut ke pertanyaan no 17 11. Terdiri dari apakah makanan sehat tersebut? <ol style="list-style-type: none"> a. Makanan pokok, lauk hewani, lauk nabati, sayur buah, susu b. 4 dari jawaban di atas c. 3 dari jawaban di atas d. 2 dari jawaban di atas e. 1 dari jawaban di atas f. Tidak tahu 12. Apakah kegunaan makanan sehat/bergizi bagi tubuh? <ol style="list-style-type: none"> a. Agar badan sehat, terhindar dari penyakit b. 1 dari jawaban di atas c. Tidak tahu 13. Apa sajakah sumber bahan makanan pokok? <ol style="list-style-type: none"> a. Beras, jagung, singkong, ubi jalar b. 4 dari jawaban di atas c. 3 dari jawaban di atas d. 2 dari jawaban di atas e. 1 dari jawaban di atas f. Tidak tahu 14. Apa sajakah makanan yang menjadi sumber lauk hewani? <ol style="list-style-type: none"> a. Daging, ikan, ayam, telur b. 3 dari jawaban di atas c. 2 dari jawaban di atas d. 1 dari jawaban di atas e. Tidak tahu 15. Apa sajakah makanan yang menjadi sumber protein nabati? <ol style="list-style-type: none"> a. Tahu, tempe, kacang-kacangan b. 2 dari jawaban di atas c. 1 dari jawaban di atas d. Tidak tahu 16. Apa sajakah bahan makanan sumber vitamin dan mineral? <ol style="list-style-type: none"> a. Sayur (bayam, kangkung, wortel, daun singkong, sawi, buah dll) b. 4 dari jawaban di atas c. 3 dari jawaban di atas d. 2 dari jawaban di atas e. 1 dari jawaban di atas f. Tidak tahu 17. Apakah ibu pernah mendengar tentang MP ASI? <ol style="list-style-type: none"> a. Jika pernah, lanjutkan ke pertanyaan berikutnya b. Jika tidak pernah, lanjutkan ke pertanyaan no 23
--	--

18. Apakah balita perlu diberikan MP ASI?	26. Apa guna KMS?
<p>a. Perlu b. Tidak perlu c. Tidak tahu</p> <p>19. Apakah balita perlu diberikan MP ASI? a. Perlu b. Tidak perlu c. Tidak tahu</p> <p>20. Pada usia berapa balita mulai diberikan MP ASI? a. > dari 6 bulan b. < 6 bulan</p> <p>21. Apa manfaat diberikan MP ASI? a. Mengurangi risiko terkena alergi akibat makanan, untuk membantu pertumbuhan dan perkembangan balita, memperkenalkan keanekaragaman bahan makanan pada bayi b. 2 dari jawaban di atas c. 1 dari jawaban di atas d. Tidak tahu</p> <p>22. Dalam bentuk apakah MP-ASI pertama kali diberikan? a. Sari buah b. Makanan saring c. Bubur d. Makanan biasa/makanan keluarga e. Makanan papah</p> <p>23. Apakah ibu pernah mendengar tentang diare? a. Jika pernah, lanjut ke pertanyaan selanjutnya b. Jika tidak pernah, lanjut ke pertanyaan no 25</p> <p>24. Jika pernah, apakah penyebab diare itu? a. Makanan tanpa cuci tangan, minum air mentah (kotor), makan makanan yang dihindangi lalat, buang air besar di sembarang tempat, lingkungan kumuh dan kotor b. 4 dari jawaban di atas c. 3 dari jawaban di atas d. 2 dari jawaban di atas e. 1 dari jawaban di atas f. Tidak tahu</p> <p>25. Dimana ibu bias mengetahui tumbuh kembang bayi/balita? a. KMS b. Puskesmas/posyandu c. Tidak tahu</p>	<p>a. Dengan KMS dapat mengetahui pertumbuhan dan kesehatan anak, perkembangan anak b. 1 dari jawaban di atas c. Tidak tahu</p> <p>27. Apakah ibu pernah mendengar tentang garam beryodium? a. Jika pernah, lanjut ke pertanyaan berikutnya b. Tidak pernah</p> <p>28. Apa sajakah makanan yang mengandung unsure yodium? a. Garam beryodium, kerang-kerangan, ikan laut, ikan asin b. 3 dari jawaban di atas c. 2 dari jawaban di atas d. 1 dari jawaban di atas e. Tidak tahu</p> <p>29. Apakah kegunaan garam beryodium? a. Mencegah terjadinya gondok pada balita, mencegah terhambatnya pertumbuhan, mencegah keterlambatan mental b. 2 dari jawaban di atas c. 1 dari jawaban di atas d. Tidak tahu</p> <p>30. Apakah akibat seorang anak kekurangan unsure yodium? a. Gondok, kerdil, idiot b. 2 dari jawaban di atas c. 1 dari jawaban di atas d. Tidak tahu</p>

Lampiran 3 Surat ijin penelitian



PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Basuki Rahmat Nomor 1 – Naikolan
(Gedung B Lantai I, II Kompleks Kantor Gubernur Lama)
Telp. (0380) 821827, Fax. (0380) 821827 WA : 081236364466
Website : www.dpmpstsp.nttprov.id Email : pmptsp.nttprov@gmail.com
KUPANG 85117

SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR : 070/2034/DPMPSTSP.4.3/05/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Drs. Marsianus Jawa, M.Si
Jabatan : Plt. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Provinsi Nusa Tenggara Timur

Dengan ini memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : Gerald P. J. P. Lanoe
NIM : PO5303241210095
Jurusan/Prodi : D III Gizi
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan KEMENKES Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU DAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF
PADA BALITA *STUNTING* USIA 06-59 BULAN DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS BAKUNASE KOTA KUPANG

Lokasi Penelitian : WILAYAH KERJA PUSKESMAS BAKUNASE KOTA KUPANG

Waktu Pelaksanaan

- a. Mulai : 22 Mei 2024
- b. Berakhir : 28 Juni 2024

Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota Cq. Kepala Kesbangpol/DPMPSTSP setempat yang akan dijadikan obyek penelitian;
2. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah/wilayah/lokasi penelitian;
3. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik/judul penelitian sebagaimana dimaksud diatas;
4. Peneliti wajib melaporkan hasil penelitian kepada Pj. Gubernur Nusa Tenggara Timur Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT;
5. Surat Izin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 21 Mei 2024

a.n. Pj. Gubernur Nusa Tenggara Timur
Plt. Kepala Dinas Penanaman Modal
dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT,

Drs. Marsianus Jawa, M.Si
Pembina Utama Madya
NIP 196508081995031003

Tembusan :

1. Pj. Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang;
2. Sekretaris Daerah Provinsi Nusa Tenggara Timur di Kupang;
3. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi NTT di Kupang;
4. Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan.

1. Dokumentasi

