

Lampiran 2

PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama dan gelar : Didien Ika Setyarini, S.SiT., M.Keb
2. NIP : 19721210 200212 2 001
3. Pangkat dan Golongan : Penata / III C
4. Jabatan : Lektor
5. Asal Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
6. Pendidikan Terakhir : S2 Kebidanan
7. Alamat dan Nomor yang bisa di hubungi
 - a. Rumah : Perum Asrikaton Indah B G2 No. 5 Pakis
 - b. Telepon/HP : 08164296003
 - c. Alamat Kantor : Jl. Besar Ijen No. 77C Malang
 - d. Telepon Kantor : (0341) 551265

Dengan ini menyatakan (~~bersedia/tidak bersedia~~*) menjadi pembimbing (Utama/~~pendamping~~*) Skripsi bagi mahasiswa

Nama : Ainun Latifah
NIM : 1602450072
Judul Skripsi : Hubungan Stunting Pada Perkembangan Balita Usia 2-5 Tahun Dengan Menggunakan Skrinning Perkembangan DDST Di Desa Kedungrejo Wilayah Kerja Puskesmas Pakis

*) Coret yang tidak di pilih.

Malang,

2019

Didien Ika Setyarini, S.SiT., M.Keb
NIP. 19721210 200212 2 001

Lampiran 3

PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama dan gelar : Erni Dwi Widyana, SST., M.Kes
2. NIP : 19820317 200604 2 002
3. Pangkat dan Golongan : Penata Tingkat 1/ IIIId
4. Jabatan : Lektor
5. Asal Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
6. Pendidikan Terakhir : Magister Kesehatan Minat Kesehatan Ibu dan Anak
7. Alamat dan Nomor yang bisa di hubungi
 - a. Rumah : Jl. Cendrawasih I No. 22 Malang
 - b. Telepon/HP : 081559569555
 - c. Alamat Kantor : Jl. Besar Ijen No. 77C Malang
 - d. Telepon Kantor : (0341) 551265

Dengan ini menyatakan (~~bersedia/tidak—bersedia~~*) menjadi pembimbing (Utama/~~pendamping~~*) Skripsi bagi mahasiswa

Nama : Ainun Latifah
NIM : 1602450072
Judul Skripsi : Hubungan Stunting Pada Perkembangan Balita Usia 2-5 Tahun Dengan Menggunakan Skrinning Perkembangan DDST Di Desa Kedungrejo Wilayah Kerja Puskesmas Pakis

*) Coret yang tidak di pilih

Malang, 2019

Erni Dwi Widyana, S.ST., M.Kes
NIP: 19820317 200604 2 002

Lampiran 4



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
STATE POLYTECHNIC OF HEALTH MALANG

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"
Reg.No.:726 / KEPK-POLKESMA/ 2020

Protokol penelitian yang diusulkan oleh
The research protocol proposed by ainun latifah

Peneliti Utama
Principal In Investigator **ainun latifah**

Nama Institusi
Name of the Institution Poltekkes KemenkesMalang

Dengan Judul
Hubungan Stunting Dengan Perkembangan Balita Usia 2-5 Tahun Menggunakan Skrining Perkembangan DDST Di Desa Kedungrejo Wilayah Kerja Puskesmas Pakis

The Relation Of Stunting With The Development Of Toddlers Aged 2-5 Years Using DDST Development Screening In The Village Of Kedungrejo The Working Area Of Puskesmas Pakis

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 Consent, 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 28 Februari 2020 sampai dengan 28 Februari 2021

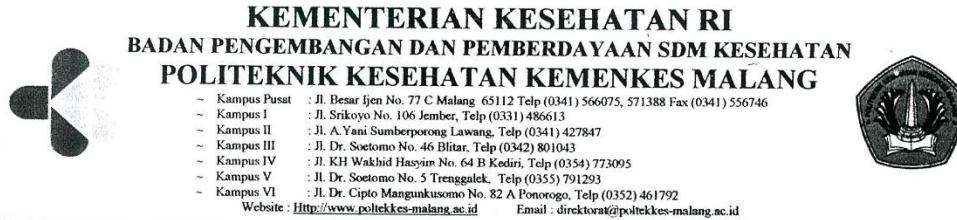
This declaration of ethics applies during the period February 28, 2020 until February 28, 2021

Malang, 28 Februari 2020
Head of Committee



Dr. SUSI MILWATI, S.Kp, M.Pd
NIP. 196312011987032002

Lampiran 5



Nomor : PP.04.03/4.0/0512 /2020

Malang, 11 Februari 2020

Lampiran : -

Perihal : **Permohonan Pelaksanaan Penelitian**

Kepada Yth :

Kepala Bakesbangpol Kabupaten Malang

di

Tempat

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu prasyarat kelulusan mahasiswa pada Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan untuk menyusun skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat agar dapatnya diijinkan untuk melaksanakan **Penelitian** mahasiswa kami :

Nama : Ainun Latifah
NIM : 1602450072
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Malang
Semester : VIII (Delapan)
Periode : 17 s/d 28 Februari 2020
Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Stunting dengan Tumbuh Kembang Anak Menggunakan DDST

Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya, disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan,

Herawati Mansur, SST, M.Pd, M.Psi
NIP. 196501101985032002

Tembusan disampaikan Kepada Yth :

1. Dinas Kesehatan Kabupaten Malang
2. Kepala Puskesmas Pakis
3. Mahasiswa yang bersangkutan

Lampiran 6



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. KH. Agus Salim No. 7 Telp. (0341) 366260 Fax. (0341) 366260
Email: bakesbangpol@malangkab.go.id – Website: <http://www.malangkab.go.id>
M A L A N G - 6 5 1 1 9

SURAT KETERANGAN

NOMOR : 072/ 0480 /35.07.207/2020

Untuk melakukan Survey/Research/Penelitian/KKN/PKL/Magang

Menunjuk : Surat Dari Ketua Poltekkes Kemenkes Malang Nomor:PP.04.03/4.0/0512/2020
Tanggal 11 Februari 2020 Perihal Permohonan Pelaksanaan Penelitian

Dengan ini Kami **TIDAK KEBERATAN** dilaksanakan **Ijin Pelaksanaan Penelitian** Oleh;

Nama / Instansi : **Ainun Latifah**
Alamat : Jl.Besar Ijen No.77 C Malang
Thema/Judul/Survey/Research : **Hubungan Tingkat Stunting Dengan Tumbuh Kembang Anak Menggunakan DDST**
Daerah/tempat kegiatan : Di Puskesmas Pakis
Lamanya : Januari 2020 s/d Februari 2020
Pengikut : -

Dengan Ketentuan:

1. Mentaati Ketentuan - Ketentuan / Peraturan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat supaya melapor kepada Pejabat Setempat
3. Setelah selesai mengadakan kegiatan harap segera melapor kembali ke Bupati Malang Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Malang

Malang, 13 Februari 2020

An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

KABUPATEN MALANG

Sekretaris



AGUS WIDODO,,SE

Pembina VI/a

NIP.19720124 199901 1 001

Tembusan :
Yth. Sdr.

1. Ketua Poltekkes Kemenkes Malang
2. Kepala Dinas Kesehatan Kab.Malang
3. Kepala Puskesmas Pakis
4. Mha/Ybs
5. Arsip

Lampiran 7



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN



Jln. Panji No.120 Kepanjen Telp (0341) 393730-391621, Fax. (0341) 393734
Email : dinkes@malangkab.go.id website : http// dinkes.malangkab.go.id

KEPANJEN

Kepanjen, 17 Februari 2020

Nomor : 070/ 722 /35.07.103/2020
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Penelitian

Kepada :
Yth. Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Malang
Di -

TEMPAT

Menjawab Surat dari Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, Nomor PP.04.03/4.0/0512/2020, tanggal 11 Februari 2020 tentang Penelitian , dengan ini kami TIDAK KEBERATAN dilaksanakan Kegiatan tersebut oleh :

Nama : Ainun Latifah
NIM : 1602450072
Judul : *Hubungan Tingkat Stunting dengan Tumbuh Kembang Anak Menggunakan DDST*
Tempat Kegiatan : Puskesmas Pakis Kab. Malang
Waktu Kegiatan : 25 Januari - 28 Februari 2020

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Mentaati peraturan / ketentuan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat kegiatan untuk melaporkan dan berkoordinasi kepada Pejabat yang terkait.
3. Melakukan *Inform consent* secara tertulis sebelum dilakukan kegiatan kepada yang bersangkutan
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 Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang Cq. Diklat Litbang Dinas Kesehatan Kab Malang.
7. Surat ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



Dr. DESSY DELIYANTI

Pembina

NIP. 19641209 199203 2 005

Tembusan Yth:

1. Kepala UPT Puskesmas Pakis Kab. Malang
2. Sdr. Ainun Latifah

Lampiran 8

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)

1. Saya adalah Ainun Latifah, mahasiswa Sarjana Terapan Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Hubungan Stunting Pada Perkembangan Balita Usia 2-5 Tahun Dengan Menggunakan Skinning Perkembangan DDST di Desa Kedungrejo Wilayah Kerja Puskesmas Pakis”.
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan stunting dengan perkembangan balita di Desa Kedungrejo wilayah kerja Puskesmas Pakis untuk skinning perkembangan sebagai deteksi awal adanya penyimpangan perkembangan pada balita stunting.
3. Prosedur pengambilan data dengan cara melakukan pengukuran tinggi badan balita untuk mengetahui status stunting balita kemudian melakukan test skinning DDST, cara ini mungkin menyebabkan balita tidaknyaman dan waktu saudara tersita, tetapi anda tidak perlu khawatir karena saya akan memberikan pengganti waktu anda dengan cideramata
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda dalam penelitian ini secara langsung yaitu dapat mengetahui adanya penyimpangan atau tidak pada perkembangan anak anda.
5. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali, untuk itu anda tidak dikenakan sanksi apapun.
6. Nama dan jati diri serta hasil skinning perkembangan anak anda akan tetap dirahasiakan oleh peneliti.

Peneliti

Ainun Latifah

Lampiran 9

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

Saya Ainun Latifah, mahasiswi Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang akan mengadakan penelitian dan penyusunan skripsi sebagai salah satu persyaratan bagi mahasiswa untuk menyelesaikan tugas akhir Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang dengan judul “Hubungan Stunting Pada Perkembangan Balita Usia 2-5 Tahun Dengan Menggunakan Skinning Perkembangan DDST Di Desa Kedungrejo Wilayah Kerja Puskesmas Pakis”.

Sehubungan dengan hal tersebut, saya memohon kesediaan ibu/ saudara untuk bersedia dilakukan skinning perkembangan DDST pada anaknya. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui apakah anak mengalami penyimpangan perkembangan sehingga segera dapat penanganan yang sesuai.

Kami akan menjamin kerahasiaan identitas dan data yang diperoleh serta hasil dari skinning perkembangan, hasilnya dapat diggunakan sebagai masukan mengenai hal-hal yang berkaitan dengan penelitian.

Demi kelancaran penelitian ini, saya mengharapkan partisipasi ibu/ pengasuh untuk bersedia menjadi responden dan bersedia mengisi lembar persetujuan yang telah saya sediakan. Atas kesediaan ibu/ pengasuh menjadi responden, saya ucapkan terima kasih.

Malang, Januari 2020
Hormat saya

Ainun Latifah
(1602450072)

Lampiran 10

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (*INFORMED CONSENT*)

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : Ainun Latifah

NIM : 1602450072

Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang

Dengan judul “Hubungan Stunting Pada Perkembangan Balita Usia 2-5 Tahun Dengan Menggunakan Skrinning Perkembangan DDST Di Desa Kedungrejo Wilayah Kerja Puskesmas Pakis”.Adapun tujuan dari penelitian ini telah dijelaskan oleh peneliti.

Demikian surat persetujuan ini saya buat dengan sejujurnya dan tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun.

Malang, Januari 2020

Responden

(.....)

Lampiran 11


<p>JURUSAN KEBIDANAN</p> <p>POLTEKKES MALANG</p> 	<p>Penilaian Perkembangan Menggunakan DDST</p>	
	<p>No Dokumen :</p>	<p>No Revisi :</p>
<p>PROTAP</p>	<p>Tanggal Ditetapkan :</p>	<p>Ditetapkan Oleh :</p>
<p>Pengertian</p>	<p>Melakukan penilaian perkembangan pada bayi usia 3 bulan sampai dengan 72 bulan menggunakan metode DDST</p>	
<p>Tujuan</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menilai tingkat perkembangan anak sesuai dengan usianya 2. Menilai tingkat perkembangan anak yang tampak sehat 3. Menilai tingkat perkembangan anak yang tidak menunjukkan gejala, kemungkinan adanya kelainan perkembangan 4. Memastikan anak yang diduga mengalami kelainan perkembangan 5. Memantau anak yang beresiko mengalami kelainan perkembangan 	
<p>Petugas</p>	<p>Mahasiswa kebidanan</p>	
<p>Pengkajian</p>	<p>Anak usia 3 bulan – 72 bulan</p>	
<p>Persiapan Tempat dan Alat</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ruang periksa yang tenang/tidak bising 2. Meja kursi/matras 3. Formulir DDST 4. Benang wol warna merah 5. Icik-icik dengan gagang kecil 6. Boneka kecil dengan botol susu 	

	<ol style="list-style-type: none"> 7. Cangkir kecil dengan pegangan 8. Kubus (dengan rusuk 2,5 cm berjumlah 8 buah, berwarna merah, kuning, hijau masing-masing 2 buah) 9. Botol kecil berwarna bening dengan tutup berdiameter 2 cm 10. Manik-manik (bisa diganti dengan kismis) 11. Lonceng kecil 12. Bola tenis 13. Pensil merah 14. Kertas folio berwarna putih/buku gambar
Persiapan Pasien	Membina kerja sama yang baik antara petugas dengan keluarga dengan cara berkenalan terlebih dahulu
Pelaksanaan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mencuci tangan dengan sabun dibawah air mengalir, kemudian dikeringkan 2. Menjelaskan tentang tujuan dan prosedur tindakan yang akan dilakukan 3. Melakukan anamneses untuk memperoleh data orang tua maupun klien sesuai dengan formulir yang ada 4. Menentukan usia anak dengan tepat 5. Memasukkan usia anak pada format DDST (memasukkan usia anak dengan membuat garis usia) 6. Melakukan pemeriksaan perkembangan : Dimulai dari sektor yang paling mudah dan dimulai dengan tugas perkembangan yang terletak di sebelah kiri garis umur, kemudian dilanjutkan sampai ke kanan garis umur <ol style="list-style-type: none"> a. Pada tiap sektor dilakukan minimal 3 tugas perkembangan yang paling dekat di sebelah kiri garis umur serta tiap tugas perkembangan yang ditembus garis umur b. Bila anak tidak mampu untuk melakukan salah satu ujicoba pada langkah a (“gagal”; “menolak”; “tidak ada kesempatan”), lakukan ujicoba tambahan ke sebelah kiri garis umur pada sektor yang sama sampai anak dapat “lulus” 3 tugas perkembangan c. Bila anak mampu melakukan salah satu tugas perkembangan pada langkah a, lakukan tugas perkembangan tambahan ke sebelah kanan garis umur pada sektor yang sama sampai anak “gagal” pada 3 tugas perkembangan. 7. Memberi skor penilaian, dengan cara skor dari tiap ujicoba ditulis pada kotak segi empat, yaitu :

	<p>P :Pass/ lulus. Anak melakukan ujicoba dengan baik, atau ibu/ pengasuh anak memberi laporan anak dapat melakukannya.</p> <p>F :Fail/ gagal. Anak tidak dapat melakukan ujicoba dengan baik atau ibu/ pengasuh anak memberi laporan anak tidak dapat melakukannya dengan baik.</p> <p>No :No opportunity/ tidak ada kesempatan. Anak tidak mempunyai kesempatan untuk melakukan ujicoba karena ada hambatan. Skor ini hanya boleh dipakai pada uji coba dengan tanda R</p> <p>R :Refusal/ menolak. Anak menolak untuk melakukan ujicoba</p> <p>8. Mengklasifikasikan hasil penilaian yang telah dilakukan sesuai dengan sektor-sektor perkembangan yang ada pada formulir</p> <p>9. Melakukan identifikasi masalah berdasarkan data subyektif dan obyektif</p> <p>10. Menyimpulkan hasil pemeriksaan perkembangan :</p> <p>Normal</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bila tidak ada keterlambatan dan atau paling banyak satu <i>caution</i>. • Lakukan ulangan pada kontrol berikutnya <p>Suspect</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bila didapatkan ≥ 2 <i>caution</i> atau ≥ 1 keterlambatan • Lakukan uji ulang dalam 1-2 minggu untuk menghilangkan faktor sesaat seperti rasa takut, keadaan sakit atau kelelahan <p>Untestable/ Tidak dapat diuji</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bila ada skor menolak pada ≥ 1 ujicoba terletak disebelah kiri garis umur atau menolak pada > 1 uji coba yang ditembus garis umur pada daerah 75-90% • Lakukan uji ulang dalam 1-2 minggu <p>Abnormal</p> <ul style="list-style-type: none"> • Jika didapatkan ≥ 2 keterlambatan pada satu sektor dan pada sektor yang terpotong garis usia tidak ada yang lulus • Jika didapatkan ≥ 1 keterlambatan pada 1 sektor • Rujuk <p>11. Menyusun rencana tindakan berdasarkan masalah yang ditemukan</p>
--	---

	<ol style="list-style-type: none"> 12. Memberikan informasi pada keluarga hasil dari pemeriksaan (penilaian) yang telah dilakukan pada klien 13. Memberikan asuhan (tindakan) berdasarkan hasil pemeriksaan dan penilaian perkembangan serta masalah lain yang ditemukan 14. Memberi kesempatan pada keluarga untuk bertanya tentang hal-hal yang kurang dimengerti 15. Merencanakan penilaian perkembangan secara berkala (melakukan kunjungan ulang) sesuai dengan hasil pemeriksaan 16. Secara sopan ucapkan salam perpisahan pada ibu/ keluarga dan klien dan ucapkan terima kasih 17. Mendokumentasikan hasil pemeriksaan/ penilaian 18. Merapikan alat-alat yang digunakan 19. Mencuci tangan
Refrensi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Depkes RI, 2006. Pedoman Pelaksanaan Stimulasi Deteksi Dan Intervensi dini Tumbuh Kembang Anak Di Tingkat Pelayanan Kesehatan Dasar 2. Hidayat,A, 2009. Asuhan Neonatus, Bayi dan Balita. Jakarta. EGC 3. Markum, 2000. Ilmu Kesehatan Anak 4. Soetjiningsih, 2005, Tumbuh Kembang Anak. Jakarta. EGC 5. Rosa Sacharin, 2000. Prinsip Keperawatan Pediatrik. Jakarta. EGC

Lampiran 12

	Mengukur Tinggi Badan	
	No. Dokumen :	No. Revisi :
PROTAP	Tanggal Ditetapkan :	Ditetapkan Oleh :
Pengertian	Mengukur tinggi badan anak dengan menggunakan alat	
Indikasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pada anak sehat 2. Anak yang diduga mengalami gangguan pertumbuhan dan perkembangan 3. Anak dengan gangguan gizi 4. Anak dengan penyakit kronis 5. Pasien bayi baru lahir (setiap hari secara rutin) 6. Pasien bayi/ anak yang baru masuk untuk dirawat 7. Pasien atau anak yang dirawat (secara rutin) 	
Tujuan	Mengetahui panjang badan dan tinggi badan anak	
Petugas	Mahasiswa semester Sarjana Terapan Kebidanan Malang	
Pengkajian	Anak/ bayi usia 2-6 tahun	
Persiapan Tempat dan Alat	Menyiapkan alat-alat secara ergonomis : <ul style="list-style-type: none"> - Ruang yang tenang - Meja kursi - Alat Tulis - Microtoise dan stadiomete 	
Prosedur	MENGUKUR TINGGI BADAN	
	<ol style="list-style-type: none"> a. Beri salam pada ibu dengan sopan, perkenalkan diri anda pada mereka b. Jelaskan tentang tujuan dan prosedur tindakan yang akan dilakukan c. Letakkan stadiometer dan microtoise dilantai yang rata dan menempel pada dinding yang rata dan tegak lurus. Jika tidak memiliki stadiometer letakkan microtoise tarik pita meteran tegak lurus keatas sampai angka pada jendela kaca menunjukkan angka nol. Kemudian paku/tempelkan ujung pita meteran pada dinding. d. Geser kepala microtoise keatas 	

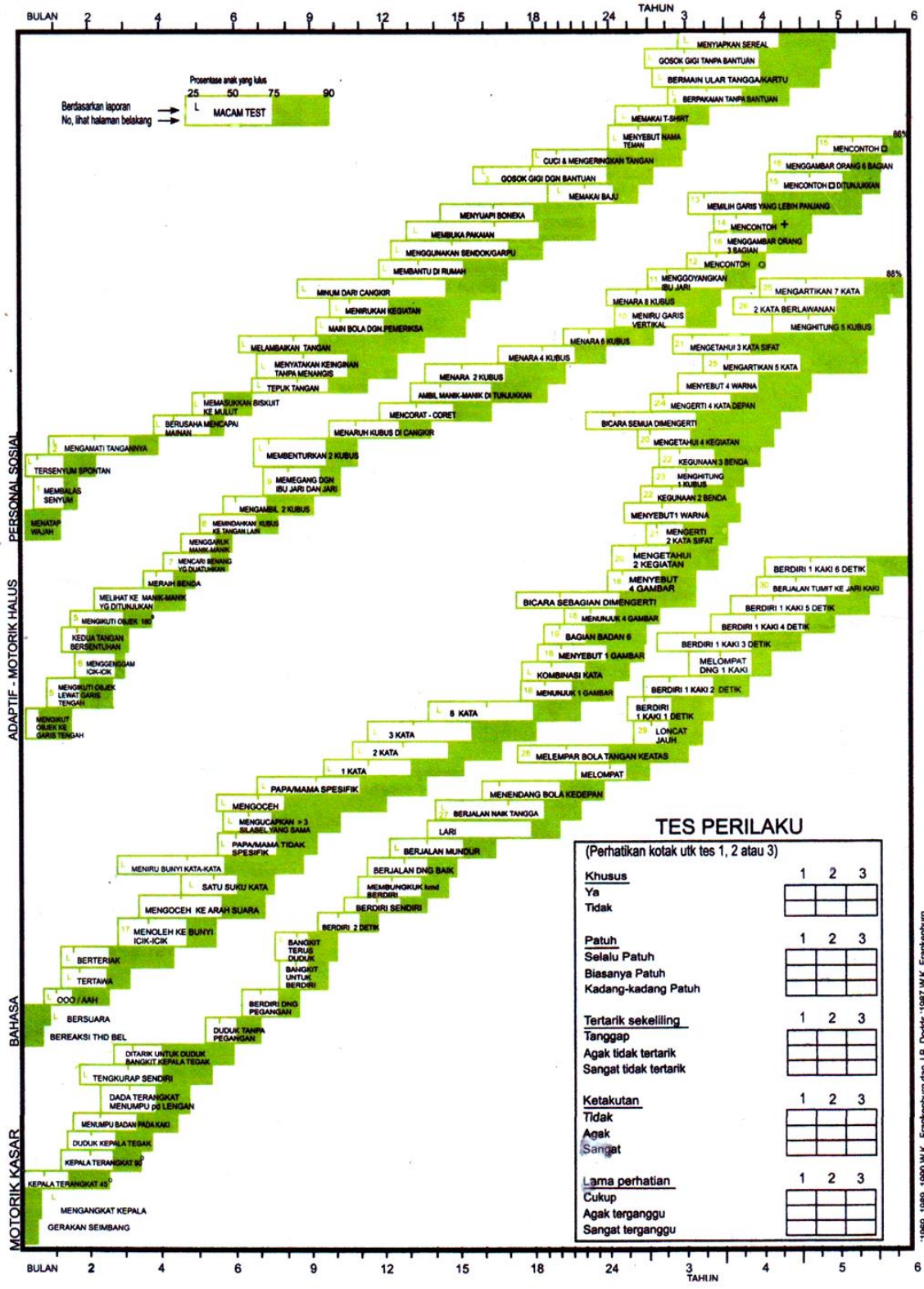
	<ul style="list-style-type: none"> e. Pastikan sepatu/alas kaki, kaos kaki dan hiasan rambut sudah dilepaskan f. Posisikan anak berdiri tegak lurus di bawah microtoise membelakangi dinding g. Posisikan kepala anak berada dibawah alat geser microtoise, pandangan lurus kedepan h. Posisikan anak tegak bebas, bagian belakang kepala, tulang belikat, pantat dan tumit menempel ke dinding. Karena posisi ini sulit dilakukan pada anak obesitas, maka tidak perlu keempat titik tersebut menempel ke dinding, asalkan tulang belakang dan pinggang dalam keseimbangan (tidak membungkuk ataupun tengadah) i. Posisikan kedua lutut dan tumit rapat j. Pastikan posisi kepala sudah benar dengan mengecek garis <i>Frankfort</i> k. Tarik kepala microtoise sampai puncak kepala anak. l. Baca angka pada jendela baca dan mata pembaca sejajar dengan garis merah m. Angka yang dibaca adalah yang berada pada garis merah dan angka kecil kearah angka besar n. Catat hasil pengukuran tinggi badan dan memasukkannya pada grafik dalam buku KIA o. Menjelaskan pada keluarga/ pasien bahwa pemeriksaan telah selesai dilaksanakan p. Merapikan alat-alat yang digunakan q. Mencuci tangan dibawah air mengalir dengan sabun dan keringkan dengan handuk
Sumber rujukan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Depkes RI. 2016. Pedoman Pelaksanaan Stimulasi Deteksi dan Intervensi Dini Tumbuh Kembang Anak di Tingkat Pelayanan Kesehatan Dasar. 2. Depkes RI. 2009. Petunjuk Teknis Penggunaan Buku Kesehatan dan Anak. 3. Hidayat, A. 2009. Asuhan Neonatus, Bayi dan Balita. Jakarta : EGC 4. Markum. 2000. Ilmu Kesehatan Anak. Jakarta : FKUI 5. Soetjningsih. 2005. Tumbuh Kembang Anak. Jakarta : EGC 6. Rosa Sacharin. 2000. Prinsip Keperawatan Pediatrik. Jakarta: EGC

Lampiran 13

DENVER II

PEMERIKSA :
TANGGAL :

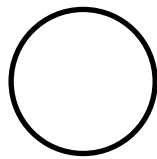
NAMA :
TANGGAL LAHIR :
NO :



1989, 1989, 1989 W.K. Frankenburg dan J.B. Dadds 1987 W.K. Frankenburg

PETUNJUK PELAKSANAAN

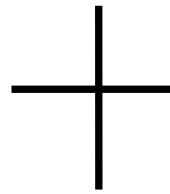
1. Coba anak agar tersenyum dengan tersenyum, berbicara atau melambaikan tangan kepadanya. Jangan menyentuh anak.
2. Anak harus memandang tangan beberapa detik.
3. Orang tua dapat menolong mengarahkan sikat gigi dan odol pada sikat.
4. Anak tidak harus dapat menalikan tali sepatu, memasang benik/resleting di belakang.
5. Gerakkan benang dengan rerlahan-lahan dalam suatu busur dari satu sisi ke sisi lain ± 20 cm di atas muka anak
6. Lulus bila anak memegang icik-icik waktu disentuhkannya pada punggung atau ujung jari-jari
7. Lulus bila anak mencoba melihat kemana benang pergi. Benang dijatuhkan secepatnya dari pandangan tanpa tangan pemeriksa bergerak
8. Anak harus memindahkan kubus dari satu tangan ke tangan lainnya tanpa bantuan dari tubuh, mulut atau meja
9. Lulus bila anak mengambil manik-manik dengan ibu jari dan jari
10. Garis dapat bervariasi, hanya 30° atau kurang dari garis yang dibuat oleh pemeriksa
11. Genggam tangan dengan ibu jari menghadap ke atas dan goyangkan ibu jari. Lulus bila anak menirukan dan tidak menggerakkan jari selain ibu jari



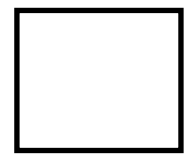
12. Lulus bila ujung saling bertemu, gagal bila gerakan terus melingkar



13. Garis mana yang lebih panjang?. Putar kertas sampai terbalik (lulus bila 3 dari 3 atau 5 dari 6)



14. Lulus asal garis menyilang




15. Biarkan anak meniru. Jika tidak dapat demonstrasikan.

Waktu memberikan tugas 12, 14 dan 15 jangan menyebut bentuknya. Jangan mendemonstrasikan 12 dan 14.

16. Waktu memberikan skor, sepasang (2 tangan, 2 kaki dll) dihitung sebagai satu bagian
17. Taruh satu kubus di cangkir, kocok perlahan-lahan dekat telinga anak. Ulangi untuk telinga lainnya
18. Tunjuk masing-masing gambar dan minta anak menyebutkan nama gambar tersebut (Gagal bila hanya suara). Bila 4 nama yang betul, maka minta anak menunjuk gambar dari nama yang disebut oleh pemeriksa



19. Gunakan boneka, katakan kepada anak : tunjukkan hidung, mata, telinga, mulut, tangan, kaki, perut, rambut. Lulus 8 dari 8
20. Gunakan gambar, tanyakan kepada anak : mana yang terbang?meong?bicara?menggonggong?meringkik? Lulus 2 dari 5, 4 dari 6
21. Tanya kepada anak : Apa yang kau lakukan bila dingin?capai?lapar? Lulus 2 dari 3, 3 dari 3
22. Tanya kepada anak : Apa gunanya cangkir?, apa gunanya kursi?, apa gunanya pensil?, Jawaban harus termasuk kata-kata gerakan
23. Lulus bila anak menaruh dan mengatakan berapa kubus yang ada di atas kertas dengan benar. (1, 5)
24. Katakana kepada anak : Taruh kubus di atas meja, di bawah meja, di depan saya, di belakang saya. Lulus 4 dari 4 (Jangan membantu anak dengan menunjuk, menggerakkan kepala atau mata)
25. Tanya kepada anak : Bola itu apa? Danau?Meja?Rumah?Pisang?Korden?Pagar?Atap? Lulus bila disebutkan kegunaannya, bentuk, dibuat dari apa, atau kategori umum (seperti pisang adalah uah, bukan hanya kuning). Lulus 5 dari 8, 7 dari 8
26. Tanya kepada anak : Jika kuda itu besar, tikus adalah? Jika api itu panas, es? Jika matahari bersinar malam hari, bulan bersinar.? Lulus 2 dari 3
27. Anak hanya boleh menggunakan dinding atau besi pegangan, tidak orang, tidak boleh merangkak
28. Anak harus melempar bola di atas bahu ± 1 m (3 kaki) ke arah pemeriksa
29. Anak harus melompat melampaui lebarnya formulir ± 22 cm (8 ½ ")
30. Suruh anak berjalan ke depan 
Tumit berjarak $\pm 2 \frac{1}{2}$ cm dari ibu jari kaki. Pemeriksa dapat mendemonstrasikan. Anak harus berjalan 4 langkah berturut-turut
31. Pada usia tahun kedua, separoh anak normal tidak patuh

Lampiran 14

Standar Panjang Badan Menurut Umur (PB/U) Umur 24-60 Bulan

Tinggi Anak Laki-laki (cm)				Umur (Bulan)	Tinggi Anak Perempuan (cm)			
sangat pendek	pendek	normal	Tinggi		sangat pendek	pendek	normal	Tinggi
<-3SD	-3SD s/d < -2SD	-2SD s/d < 2SD	> 2SD		<-3SD	-3SD s/d < -2SD	-2SD s/d < 2SD	> 2SD
<78,00	78,00 - 80,99	81,00 - 93,20	>93,20	24	<76,00	76,00 - 79,29	79,30 - 92,20	>92,20
<78,60	78,60 - 81,69	81,70 - 94,20	>94,20	25	<76,80	76,80 - 79,99	80,00 - 93,10	>93,10
<79,30	79,30 - 82,49	82,50 - 95,20	>95,20	26	<77,50	77,50 - 80,79	80,80 - 94,10	>94,10
<79,90	79,90 - 83,09	83,10 - 96,10	>96,10	27	<78,10	78,10 - 81,49	81,50 - 95,00	>95,00
<80,50	80,50 - 83,79	83,80 - 97,00	>97,00	28	<78,80	78,80 - 82,19	82,20 - 96,00	>96,00
<81,10	81,10 - 84,49	84,50 - 97,90	>97,90	29	<79,50	79,50 - 82,89	82,90 - 96,90	>96,90
<81,70	81,70 - 85,09	85,10 - 98,70	>98,70	30	<80,10	80,10 - 83,59	83,60 - 97,70	>97,70
<82,30	82,30 - 85,69	85,70 - 99,60	>99,60	31	<80,70	80,70 - 84,29	84,30 - 98,60	>98,60
<82,80	82,80 - 86,39	86,40 - 100,40	>100,40	32	<81,30	81,30 - 84,89	84,90 - 99,40	>99,40
<83,40	83,40 - 86,89	86,90 - 101,20	>101,20	33	<81,90	81,90 - 85,59	85,60 - 100,30	>100,3
<83,90	83,90 - 87,49	87,50 - 102,00	>102,00	34	<82,50	82,50 - 86,19	86,20 - 101,10	>101,1
<84,40	84,40 - 88,09	88,10 - 102,70	>102,70	35	<83,10	83,10 - 86,79	86,80 - 101,90	>101,9
<85,00	85,00 - 88,69	88,70 - 103,50	>103,50	36	<83,60	83,60 - 87,39	87,40 - 102,70	>102,7
<85,50	85,50 - 89,19	89,20 - 104,20	>104,20	37	<84,20	84,20 - 87,79	87,80 - 103,40	>103,4
<86,00	86,00 - 89,79	89,80 - 105,00	>105,00	38	<84,70	84,70 - 88,59	88,60 - 104,20	>104,2
<86,50	86,50 - 90,29	90,30 - 105,70	>105,70	39	<85,30	85,30 - 89,19	89,20 - 105,00	>105,0
<87,00	87,00 - 90,89	90,90 - 106,40	>106,40	40	<85,80	85,80 - 89,79	89,80 - 105,70	>105,7
<87,50	87,50 - 91,39	91,40 - 107,10	>107,10	41	<86,30	86,30 - 90,39	90,40 - 106,40	>106,4
<88,00	88,00 - 91,89	91,90 - 107,80	>107,80	42	<86,80	86,80 - 90,89	90,90 - 107,20	>107,2
<88,40	88,40 - 92,39	92,40 - 108,50	>108,50	43	<87,40	87,40 - 91,49	91,50 - 107,90	>107,9
<88,90	88,90 - 93,29	93,30 - 109,10	>109,10	44	<87,90	87,90 - 91,19	91,20 - 108,60	>108,6
<89,40	89,40 - 93,49	93,50 - 109,80	>109,80	45	<88,40	88,40 - 92,49	92,50 - 109,30	>109,3
<89,80	89,80 - 93,99	94,00 - 110,40	>110,40	46	<88,90	88,90 - 93,09	93,10 - 110,00	>110,0
<90,30	90,30 - 94,39	94,40 - 111,10	>111,10	47	<89,30	89,30 - 93,59	93,60 - 110,70	>110,7
<90,70	90,70 - 94,89	94,90 - 111,70	>111,70	48	<89,80	89,80 - 94,09	94,10 - 111,30	>111,3
<91,20	91,20 - 95,39	95,40 - 112,40	>112,40	49	<90,30	90,30 - 94,59	94,60 - 112,00	>112,0
<91,60	91,60 - 95,89	95,90 - 112,40	>113,00	50	<90,70	90,70 - 95,09	95,10 - 112,70	>112,7
<92,10	92,10 - 96,39	96,40 - 113,60	>113,60	51	<91,20	91,20 - 95,59	95,60 - 113,30	>113,3
<92,50	92,50 - 96,89	96,90 - 114,20	>114,20	52	<91,70	91,70 - 96,09	96,10 - 114,00	>114,0
<93,00	93,00 - 97,39	97,40 - 114,90	>114,90	53	<92,10	92,10 - 96,59	96,60 - 114,60	>114,6
<93,40	93,40 - 97,79	97,80 - 115,50	>115,50	54	<92,60	92,60 - 97,09	97,10 - 115,20	>115,2
<93,90	93,90 - 98,29	98,30 - 116,10	>116,10	55	<93,00	93,00 - 97,59	97,60 - 116,00	>115,9
<94,30	94,30 - 98,79	98,80 - 116,70	>116,70	56	<93,40	93,40 - 98,09	98,10 - 116,50	>116,5
<94,70	94,70 - 99,29	99,30 - 117,40	>117,40	57	<93,90	93,90 - 98,49	98,50 - 117,10	>117,1
<95,20	95,20 - 99,69	99,70 - 118,00	>118,00	58	<94,30	94,30 - 98,99	99,00 - 117,70	>117,7
<95,60	95,60 - 100,19	100,20 - 118,60	>118,60	59	<94,70	94,70 - 99,49	99,50 - 118,30	>118,3
<96,10	96,10 - 100,69	100,70 - 119,20	>119,20	60	<95,20	95,20 - 99,89	99,90 - 118,90	>118,9

Lampiran 15

Hari/ Tanggal Pengkajian :
Kode Responden :

LEMBAR OBSERVASI

Data Balita

Nama Balita :
Jenis Kelamin :
Tanggal Lahir :
Usia :
Lahir pada usia kehamilan ke- :
Berat badan lahir :
Berat badan sekarang :
Panjang badan lahir :
Panjang badan sekarang :
Riwayat ASI : Eksklusif / Tidak Eksklusif
Riwayat MPASI : > 6 bulan / 6 bulan
Posyandu :

Data Ibu

Nama Ibu :
Usia ibu saat melahirkan :
Pendidikan :
Pekerjaan :
Alamat :
Tinggi badan :
Jarak kelahiran anak sebelumnya :
dengan sekarang :
LILA saat hamil :
No telp :

Hasil Skrinning Perkembangan

Normal / Tidak Normal

*) Coret yang tidak di pilih

Lampiran 16

HUBUNGAN STUNTING PADA PERKEMBANGAN BALITA USIA 2-5 TAHUN DENGAN MENGGUNAKAN SKRINING PERKEMBANGAN DDST DI DESA KEDUNGREJO WILAYAH KERJA PUSKESMAS PAKIS

KodeResponden	JK	Umur (bulan)	TinggiBadan (cm)	Berat Badan Lahir	Panjang BadanLahir	Pendidikani bu	Kategori Stunting	PekerjaanI bu	SkriningPerkembangan DDST
R01	1	32	82	2300	47	1	2	1	2
R02	1	44	93	3200	46	1	1	1	2
R03	1	51	92	2800	46	2	1	1	1
R04	1	45	92	2800	48	2	1	1	2
R05	1	39	81,5	3100	49	1	1	2	2
R06	2	55	96	3500	51	1	1	1	1
R07	2	25	78	2900	48	2	1	1	1
R08	1	26	81,2	3300	50	2	1	2	1
R09	2	54	97	2600	46	3	1	1	1
R10	2	58	97	3300	49	2	1	1	1

R11	2	50	95	2800	48	3	1	1	1
R12	2	24	73,5	2400	47	1	2	1	2
R13	1	36	80	3100	50	2	2	1	2
R14	2	33	83	3000	47	1	1	1	1
R15	2	33	83,3	2200	48	3	1	2	1
R16	2	25	79,6	2700	50	1	1	1	1
R17	2	59	92	3600	49	1	2	1	2
R18	1	56	94,5	2500	49	3	1	1	1
R19	1	56	93,5	1900	47	3	2	1	2
R20	2	49	82	2400	47	3	2	1	2
R21	2	50	87	2800	47	1	2	1	2
R22	1	28	83	3500	50	1	1	1	1
R23	1	56	96,3	2900	49	2	1	1	1
R24	2	28	74	3500	49	2	2	1	1
R25	1	36	80	3000	46	3	2	2	1

R26	1	44	90	2700	47	3	1	1	1
R27	2	36	86	2700	47	2	1	1	1
R28	1	44	91	2650	45	2	1	1	2
R29	2	31	83	3200	50	2	1	1	1
R30	1	53	96,5	2600	46	1	1	1	1
R31	2	37	87	3200	50	2	1	1	1
R32	2	45	88,8	2600	48	1	1	1	2
R33	1	28	83	2500	48	1	1	1	1
R34	1	28	80,5	2500	47	1	2	1	1
R35	1	32	82	2975	47	3	1	1	1

Lampiran 17

Frequency Table

Stunting

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pendek	25	71,4	71,4	71,4
	Sangat pendek	10	28,6	28,6	100,0
	Total	35	100,0	100,0	

Perkembangan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	23	65,7	65,7	65,7
	Tidak normal	12	34,3	34,3	100,0
	Total	35	100,0	100,0	

Crosstabs

Stunting * Perkembangan Crosstabulation

			Perkembangan		Total
			Normal	Tidak normal	
Stunting	Pendek	Count	20	5	25
		Expected Count	16,4	8,6	25,0
		% within Stunting	80,0%	20,0%	100,0%
	Sangat pendek	Count	3	7	10
		Expected Count	6,6	3,4	10,0
		% within Stunting	30,0%	70,0%	100,0%
Total	Count	23	12	35	
	Expected Count	23,0	12,0	35,0	
	% within Stunting	65,7%	34,3%	100,0%	

Symmetric Measures

		Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. χ^2	Approx. Sig.
Interval by Interval	Pearson's R	,476	,158	3,108	,004 ^c
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	,476	,158	3,108	,004 ^c
N of Valid Cases		35			

- Not assuming the null hypothesis.
- Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.
- Based on normal approximation.

Lampiran 18

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : AINUN LATIFAH
 NIM : 1602450072
 Pembimbing Utama : DIDIEN IKA SETYARINI, S.SiT., M.Keb
 Pembimbing Pendamping : ERNI DWI WIDYANA, SST, M.Kes
 Judul Skripsi : HUBUNGAN STUNTING PADA PERKEMBANGAN BALITA USIA 2-5 TAHUN

PEMBIMBING UTAMA				PEMBIMBING PENDAMPING			
Bimbi ngan Ke	Tgl	Saran	Tanda Tangan	Bimbi ngan Ke	Tgl	Saran	Tanda Tangan
1	13/8/19	Konsultasi judul ke Ace		1	20/7/19	Revisi judul	
2	13/9/19	Revisi BAB I SCR kerendahan		2	29/7/19	Revisi judul	
3	20/9/19	Revisi BAB I - LSM - Tujuan khusus		3	2/8/19	Acc judul - Lanjut bab 1	
4	24/9/19	Revisi BAB I - LSM - Manfaat penelitian		4	30/8/19	Konsultasi bab 1 Revisi bab 1 kegiatan bab 2 dan 3	
5	2/9/19	Revisi BAB I - LSM - Manfaat penelitian		5	13/8/19	Konsultasi bab 1, 2, 3	
6	2/9/19	Revisi BAB I - LSM - Manfaat penelitian		6	20/8/19	Konsultasi bab 1, 2, 3	
7	2/9/19	Revisi BAB II praktik sistematis & etika penelitian (cari blb dibaca)		7	20/9/19	revisi bab 2 dan bab 3, perbaikan kerangka	

6. 17/10/19 - Perbaiki BAB I
 - LSM
 - Rumusan BAB II
 (kayaknya kurang blm)

7. 24/10/19 - Perbaiki BAB I LSM
 - Perbaiki kerangka konsep

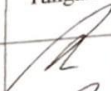





8. 8/11/19 Perbaiki BAB II






9. 16/11/19 alihji lagi
 Supaya yg

10. Ace yg proposal

LEMBAR KONSULTASI








Nama Mahasiswa : **AINUN LATIFAH**
 NIM : **1602450072**
 Pembimbing Utama : **DIDIEN IKA SETYARINI, S.SIT., M.Keb**
 Pembimbing Pendamping : **ERNI DWI WIDYANA, SST, M.Kes**
 Judul Skripsi : **HUBUNGAN STUNTING PADA PERKEMBANGAN BALITA USIA 2-5 TAHUN**

PEMBIMBING UTAMA				PEMBIMBING PENDAMPING			
Bimbingan Ke	Tgl	Saran	Tanda Tangan	Bimbingan Ke	Tgl	Saran	Tanda Tangan
				1	$\frac{26}{7}$ 19	Perbaiki Judul	
				2	$\frac{29}{7}$ 19	Perbaiki Judul	
				3	$\frac{2}{8}$ 19	- Judul Acc - Lanjut mengerjakan bab 1	
				4	$\frac{30}{8}$ 19	Perbaiki BAB 1 - margin dan spasi - Latar belakang - Lanjut bab II. !!	
				5	$\frac{13}{9}$ 19	Perbaiki bab 1 - Latar belakang - Manfaat penelitian Perbaiki bab II - kerangka konsep - Tambahkan teori	
				6	$\frac{20}{8}$ 19	Perbaiki bab 1 - Rumusan masalah - Latar belakang Perbaiki bab II - Hipotesis - kerangka konsep	

PEMBIMBING UTAMA				PEMBIMBING PENDAMPING			
Bimbingan Ke	Tgl	Saran	Tanda Tangan	Bimbingan Ke	Tgl	Saran	Tanda Tangan
				7	$\frac{26}{8}$ 19	Perbaiki bab I, II - Penulisan - daftar pustaka	
				8	$\frac{16}{10}$ 19	Perbaiki bab I, II - Penulisan	
				9	$\frac{18}{10}$ 19	Perbaiki bab III - Tambahkan rumus sampling	
				10	$\frac{6}{11}$ 19	Perbaiki bab III - Penulisan - Tambahkan lampiran	
				11	$\frac{15}{11}$ 19	Perbaiki bab III - teknik sampling Perbaiki lampiran	
				12	$\frac{18}{11}$ 19	Acc ujian proposal	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : **AINUN LATIFAH**
 NIM : **1602450072**
 Pembimbing Utama : **DIDIEN IKA SETYARINI, S.SiT., M.Keb**
 Pembimbing Pendamping : **ERNI DWI WIDYANA, SST, M.Kes**
 Judul Skripsi : **HUBUNGAN STUNTING PADA PERKEMBANGAN
 BALITA USIA 2-5 TAHUN**

PEMBIMBING UTAMA				PEMBIMBING PENDAMPING			
Bimbingan Ke	Tgl	Saran	Tanda Tangan	Bimbingan Ke	Tgl	Saran	Tanda Tangan
11	12/3 2020	- Perbaiki BAB 3 - BAB 4 data umum		13	24/2 2020	Konsultasi BAB 4 - Tambahkan Uji statistik - Kerjakan BAB 5	
12	8/4 2020	Perbaiki BAB 3 & 4		14	12/3 2020	Perbaiki BAB 3&4 Data umum	
13	23/4 2020	Lanjut mengerjakan abstrak		15	25/3 2020	Perbaiki BAB 4 dan 5	
14	4/5 2020	ACC ujian hasil		16	14/4 2020	ACC ujian hasil	