

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Izin Studi Pendahuluan



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
 Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
 Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : LB.02.03/3/ 0048 /2023
 Lampiran : 1 (Satu) Exp.
 Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa
Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
 Kepala Puskesmas Jabung
 Jl. Raya Kemantren No. 40, Putuk Rejo, Kemantren, Kec. Jabung
 di –
Kab. Malang

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk bahan penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Puskesmas Jabung.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Bayu Aji Pranoto
 NIM/Semester : P17211193043 / VII
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
 Judul Skripsi : Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Perilaku Ibu Dalam Pemberian MPASI dengan Risiko Kejadian Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Jabung
 No. HP : 085103477737

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 05 Januari 2023

 a.n. Direktur
 Plt. Ketua Jurusan Keperawatan
 DIREKTORAT JENDERAL
 TENAGA KESEHATAN
 Imam Subekti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.
 NIP. 196512051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
 - Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
 - Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
 - Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043
 - Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
 - Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
 - Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



Lampiran 2. Surat Permohonan Izin Penelitian

8/1/23, 11:05 PM



SISTEM PELAYANAN & INFORMASI ONLINE - BAKESBANGPOL - KABUPATEN MALANG

PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan Panji No. 158 Telp. (0341) 392031 Fax. (0341) 392031
 Email: bakesbangpol@malangkab.go.id - website: http://www.malangkab.go.id
 KEPANJEN - 65163

Kepada
 Yth. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten
 Malang
 di -
 Malang

SURAT KETERANGAN

Nomor : 072/0437/35.07.207/2023

Tentang

PENGAMBILAN DATA

Dasar : Permendagri RI Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Permendagri RI Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian

Memperhatikan : Surat POLTEKKES KEMENKES MALANG, 24 Juli 2023, Nomor: LB.02.03/3/1675/2023, Perihal: Permohonan Rekomendasi Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

MENERANGKAN

Nama : Bayu Aji Pranoto
 NIM : 3507182509990002/P17211193043
 Daftar Tim : Bayu Aji Pranoto
 Instansi : Poltekkes Kemenkes Malang/Sarjana Terapan Keperawatan Malang
 Alamat : Jl.Besar Ijen No.77C Malang
 Keperluan : Melaksanakan kegiatan pengambilan data *dengan judul/terkait* Hubungan Perilaku Ibu Dalam Pemberian MPASI Dengan Risiko Kejadian Stunting Di Wilayah Kerja Puskesmas Jabung
 Lokasi : Posyandu Balita di wilayah kerja Puskesmas Jabung (Desa Argosari) Kabupaten Malang.
 Waktu Kegiatan : 25 Juli 2023 s/d 31 Agustus 2023

Apabila tidak bertentangan dengan kewenangan dan ketentuan yang berlaku, diharapkan Saudara memberi bantuan tempat dan atau data seperlunya untuk kegiatan dimaksud.

1. Kegiatan dimaksud benar-benar untuk kepentingan Pendidikan.
 2. Tidak dibenarkan melakukan aktivitas politik.
 3. Apabila situasi dan kondisi wilayah tidak memungkinkan akan dilakukan penghentian kegiatan.
- Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terimakasih.

Ditetapkan di : Kepanjen
 Tanggal : 01 Agustus 2023

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN MALANG

Ditandatangani secara elektronik



siperol.malangkab.go.id

MUMUK HADI MARTONO.SH.,M.Hum
 Pembina Utama Muda
 NIP. 196709261993031004

<https://siperol.malangkab.go.id>

1/2



Dipindai dengan CamScanner



**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, 10 Agustus 2023

Nomor : 000.9.2/563/35.07.103/2023
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data

Yth. Kepada :
Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes
Kemenkes Malang
di-
TEMPAT

Menindaklanjuti Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang Nomor LB.02.03/3/1674/2023 tanggal 24 Juli 2023 tentang Pengambilan Data , dengan ini kami TIDAK KEBERATAN dilaksanakan kegiatan tersebut oleh :

N a m a : Bayu Aji Pranoto
N I M : P17211193043
Judul : *Hubungan Perilaku Ibu dalam Pemberian MPASI dengan Risiko Kejadian Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Jabung*
Tempat Kegiatan : Puskesmas Jabung Kab. Malang
Waktu Kegiatan : 25 Juli 2023 - 31 Agustus 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

PUDJI HADI PRASTYO, SE
Pembina
NIP. 19670511 198811 1 002

Tembusan:
Yth. Sdr. 1. Kepala UPT Puskesmas Jabung
Kab. Malang
2. Bayu Aji Pranoto



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS JABUNG
 Jl. Raya Kemantren No.40 Telp. (0341) 793141 Kec. Jabung
 Email : jabungpkm@gmail.com
JABUNG-65155

SURAT KETERANGAN

Nomor : 400.7.22.1/340.1/35.07.302.203/2023

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : **drg. ERVAN SUHERJANTANA**
 NIP : 19691108 200501 1 007
 Pangkat / Gol : Pembina Tk I / IV b
 Jabatan : Kepala UPT Puskesmas Jabung

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : **BAYU AJI PRANOTO**
 NIM : P17211193043
 Jurusan : Keperawatan
 Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
 Judul Peneitian : *Hubungan Perilaku Ibu dalam Pemberian MPASI Dengan Resiko Kejadian Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Jabung*
 Catatan : Mohon untuk ditambahkan pada judul, untuk lokasi penelitiannya, yaitu di Desa Argosari

Telah melakukan penelitian terhitung mulai tanggal 25 Juli sampai dengan 31 Agustus 2023 untuk memperoleh data dalam rangka penyusunan skripsi.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Malang, 20 Oktober 2023
 Kepala UPT Puskesmas Jabung

drg. ERVAN SUHERJANTANA
 Pembina Tk I
 NIP. 19691108 200501 1 007



POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
 surat elektronik : komisietik@poltekkes-malang.ac.id



KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
 "ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/F.XXI.31/976/2023

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Bayu Aji Pranoto
Principal In Investigator

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Hubungan Perilaku Ibu Dalam Pemberian MPASI Dengan Kejadian Risiko Stunting Di Wilayah Kerja Puskesmas Jabung"

"Relationship Between Mother's Behavior In Providing MPASI To The Risk Of Stunting In Jabung Health Center"

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 05 September 2023 sampai dengan tanggal 05 September 2024.

This declaration of ethics applies during the period September 05, 2023 until September 05, 2024.



September 05, 2023
 Professor and Chairperson,



Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.

Lampiran 3. Lembar Informed Consent

PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN
(*INFORMED CONSENT*)

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :

Umur :

Alamat :

Setelah mendapatkan penjelasan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian yang berjudul “**Hubungan Tingkat Pengetahuan Dan Perilaku Ibu Dalam Pemberian MPASI Dengan risiko Kejadian *Stunting* Di Wilayah Kerja Puskesmas Jabung.**”, tanpa ada paksaan dari pihak manapun, saya menyatakan secara sukarela bersedia untuk menjadi responden dan berpartisipasi aktif dalam penelitian yang dilakukan oleh

Nama peneliti : Bayu Aji Pranoto

Pekerjaan : Mahasiswa Sarjana Terapan Keperawatan Malang Poltekkes
Kemenkes Malang

Apabila ternyata saya dirugikan dalam bentuk apapun, maka saya berhak membatalkan persetujuan ini dan saya percaya apa yang saya informasikan benar dan dijamin kerahasiannya.

Malang,

Responden

Lampiran 4. Lembar Kuesioner

**KUESIONER PENELITIAN DATA DEMOGRAFI IBU DENGAN ANAK
USIA < 24 BULAN WILAYAH KERJA PUSKESMAS JABUNG,
KABUPATEN MALANG**

Tanggal Penelitian :

No. Responden :

A. Identitas Responden Ibu

Jawablah beberapa pertanyaan ini sebagai identitas diri anda, yaitu sebagai berikut ini :

1. Pendidikan

- Tidak Sekolah
- Tamat SD
- Tamat SMP
- Tamat SMA
- Tamat Perguruan Tinggi

2. Pekerjaan

- Petani
- Pedagang
- Pegawai Negeri Sipil
- Pegawai Swasta
- Ibu Rumah Tangga

3. Pemberian Makanan Pendamping ASI Pada Bayi

- Diberikan
- Tidak Diberikan

4. Cara Mengasuh Anak

- Diasuh Sendiri
- Diasuh Nenek
- Dititipkan Orang Lain
- Lainnya....

5. Diberikan Penyuluhan Dari Petugas Kesehatan

- Diberikan
- Tidak Diberikan

B. Identitas Responden Anak

1. Umur : Bulan

2. Jenis Kelamin : L / P

3. Berat badan/tinggi badan anak.....kg..... cm
4. Pada usia berapa, bayi diberikan MP-ASI (Makanan Pendamping Air Susu Ibu) bulan
5. Makanan Pendamping ASI apa yang diberikan
 - Susu Formula
 - Tajin
 - Lainnya,

Kuesioner

C. Pengetahuan Tentang Pemberian MP-ASI

Berilah tanda (√) pada jawaban yang sesuai

NO	PERTANYAAN	BENAR	SALAH
1	Pemberian makanan pendamping asi sebelum usia 6 bulan adalah sangat dianjurkan karena bayi akan terhindar dari resiko berat badan lebih dan alergi		
2	Pemberian MP-ASI dini dianjurkan untuk diberikan saat bayi berusia 4 bulan		
3	Bayi setelah 6 bulan cukup diberikan makanan pendamping ASI tanpa wajib diberikan ASI lagi		
4	Obesitas merupakan dampak jangka panjang dari pemberian MP-ASI terlalu dini		
5	Makanan pendamping ASI yang diberikan tidak sesuai dengan umurnya akan menimbulkan resiko dalam waktu lama dan dalam waktu dekat.		
6	Bayi yang diberikan makanan pendamping asi kurang dari 6 bulan akan menyebabkan gangguan pencernaan		
7	Pemberian makanan pendamping ASI yang kurang memadai dapat menurunkan daya tahan tubuh bagi si bayi		
8	Pemberian MP-ASI terlalu dini dapat meningkatkan resiko infeksi karena terpapar makanan bayi yang tidak steril		
9	Makanan pendamping asi buatan pabrik lebih baik dari pada buatan sendiri (Cara penyajian dan takarannya).		
10	Dalam memberikan makanan pendamping ASI ibu dianjurkan memberikannya dengan hati-hati, sedikit demi sedikit dan dimulai dari yang encer		
11	Resiko jangka pendek dalam pemberian MP-ASI kurang dari 6 bulan yaitu bayi akan minum ASI lebih sedikit		
12	Ibu memberikan makanan pendamping ASI pada bayi usia kurang dari 4 bulan berupa susu formula, karena susu formula dianggap MP-ASI terbaik		

13	Buah – buahan baik diberikan pada bayi saat bayi berusia kurang dari 6 bulan karena buah adalah sumber vitamin		
14	Asumsi ibu yang beranggapan bahwa ASI tidak akan mencukupi kebutuhan bayinya, yang didasari bayi tidak segera tumbuh besar. Sehingga diberikanlah MPASI terlalu dini.		
15	Dukungan keluarga melarang ibu memberikan MP-ASI terlalu dini sangat dibutuhkan.		
16	Pemberian MP-ASI yang benar adalah diberikan setelah bayi berusia lebih dari 6 bulan dan tetap diberikan ASI secara eksklusif sampai usia 2 tahun		
17	Ibu memberi makanan pendamping ASI sebanyak ± 3 kali dalam sehari.		
18	Ibu sudah memperkenalkan makanan lembek seperti sari buah atau bubur susu pada bayi usia lebih dari 6 bulan		
19	Kurangnya pengetahuan ibu mengenai dampak pemberian MP-ASI terlalu dini merupakan faktor utama penyebab tingginya angka pemberian MPASI dini pada bayi usia kurang dari 6 bulan.		
20	Hal yang harus diperhatikan dalam menentukan jenis MP-ASI pada bayi adalah pada usianya		

D. Perilaku Tentang Pemberian MP-ASI

Berilah tanda (√) pada jawaban yang sesuai

Keterangan pilihan jawaban :

- a. SS : Sangat Setuju
- b. S : Setuju
- c. RR : Ragu-Ragu
- d. TS : Tidak Setuju
- e. STS : Sangat Tidak Setuju

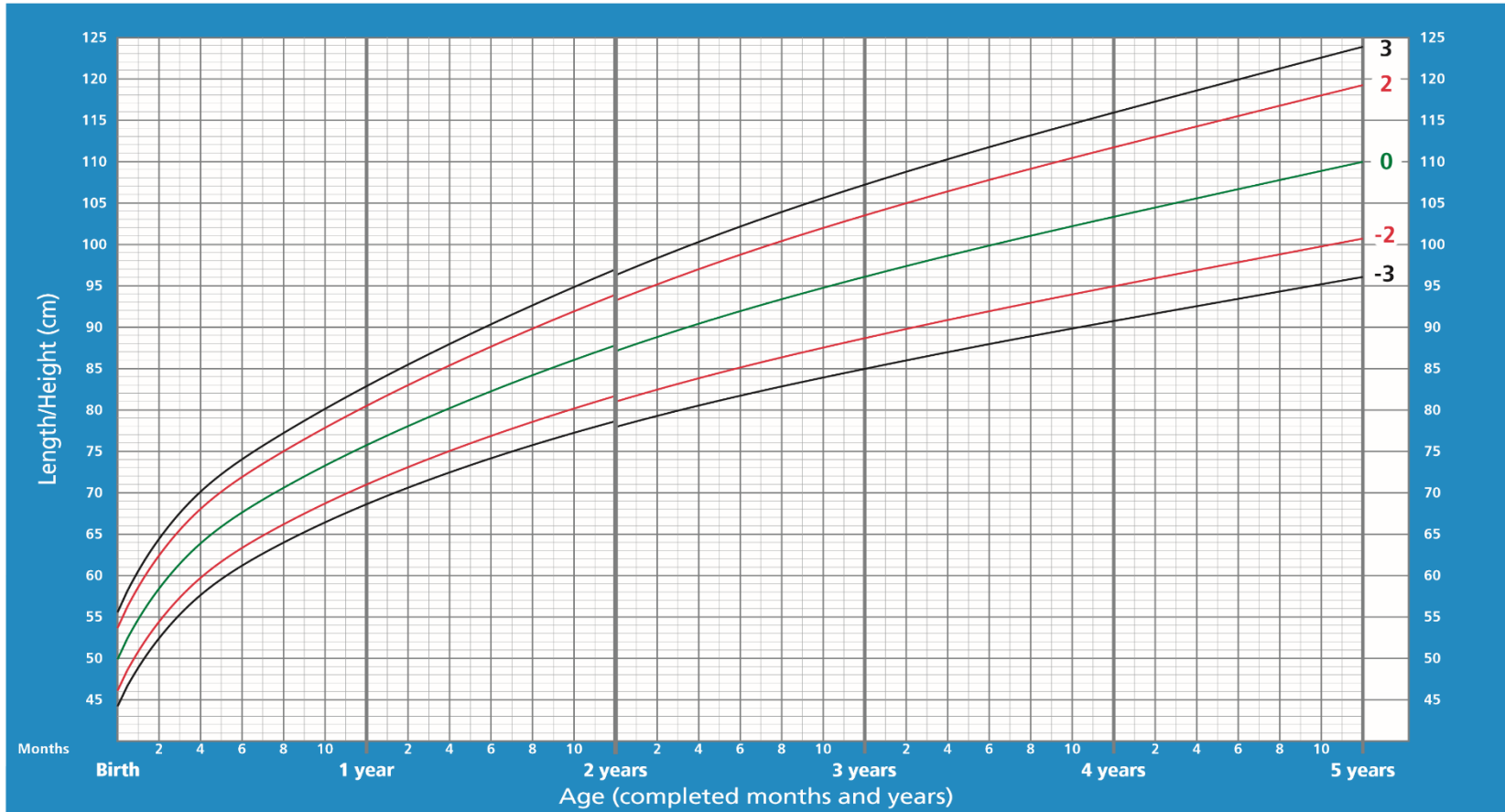
NO	PERTANYAAN	ALTERNATIF JAWABAN				
		SS	S	RR	TS	STS
1	Pemberian MP-ASI boleh diberikan pada usia 6 bulan					
2	Pemberian makanan pada bayi sebelum usia 6 bulan dapat memicu alergi					
3	Memberi makanan lunak seperti bubur susu sebagai makanan pertama pada bayi berusia > 6 bulan					
4	Pemberian makanan pada bayi sebelum bayi berusia < 6 bulan dapat berpengaruh pada pencernaannya					
5	Menunda pemberian makanan padat dapat mengurangi resiko alergi makanan pada bayi					
6	Keterlambatan pemberian MP-ASI pada bayi tidak akan menyebabkan gangguan pertumbuhan dan malnutrisi					
7	Bayi usia >6 bulan tidak memerlukan makanan pendamping ASI					
8	Pemberian makanan pada bayi sebelum usia 6 bulan dapat membantu bayi mengatasi rasa lapar dan tidak akan menangis					
9	Bayi berusia 4 bulan memerlukan makanan khusus					
10	Apakah ibu setuju pemberian MP ASI harus dilakukan secara bertahap					
11	Apakah ibu setuju Pemberian MP ASI jenis makanan lumat ini dimulai dalam bentuk encer dan jumlahnya sedikit					
12	Apakah ibu setuju jika Pemberian MP ASI diberikan pada bayi usia 4 bulan					
13	Apakah ibu setuju Bayi yang sudah diberikan makanan pendamping air susu ibu (MP-ASI) tidak perlu lagi diberikan Air Susu Ibu					

14	Pemberian MP-ASI tidak baik untuk pertumbuhan fisik bayi dan perkembangan kecerdasan bayi					
15	memberi makanan pendamping asi (MP-ASI), berupa makanan padat harus memberikan aneka jenis makanan dalam waktu singkat					
16	MP-ASI bukan makanan tambahan bagi bayi.					

Lampiran 5. Lembar pengukuran Z-scores laki laki

Length/height-for-age BOYS

Birth to 5 years (z-scores)

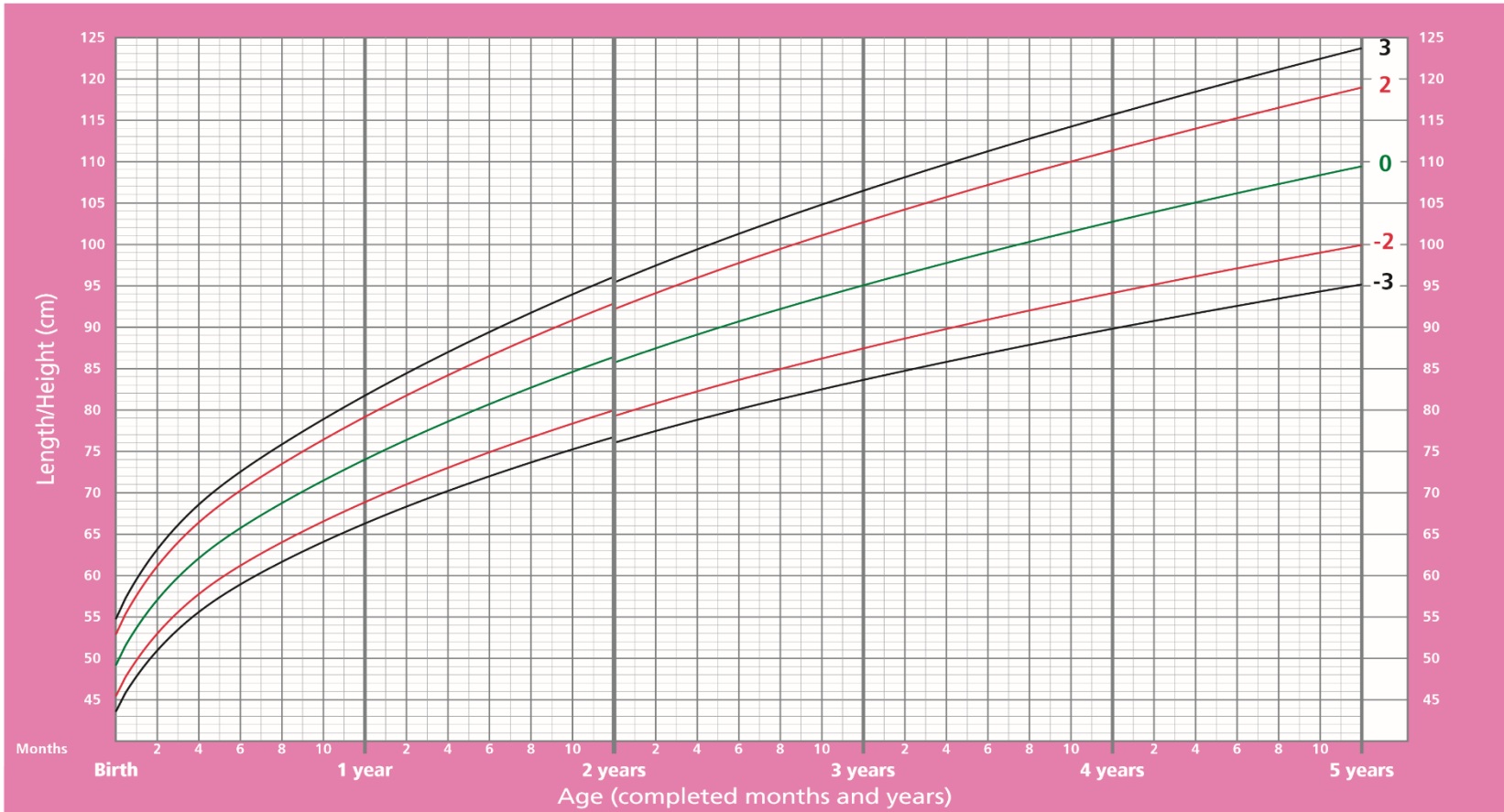


WHO Child Growth Standards

Lampiran 6. Lembar pengukuran *Z-scores* perempuan

Length/height-for-age GIRLS

Birth to 5 years (z-scores)



WHO Child Growth Standards

Lampiran 7. Uji Validitas dan Reliabilitas

HASIL UJI VALIDITAS**TINGKAT PENGETAHUAN IBU DALAM PEMBERIAN MPASI**

NO	R HITUNG	R TABEL	KETERANGAN
1	0,651	0,6319	VALID
2	0,974	0,6319	VALID
3	0,974	0,6319	VALID
4	0,651	0,6319	VALID
5	0,974	0,6319	VALID
6	0,790	0,6319	VALID
7	0,907	0,6319	VALID
8	0,974	0,6319	VALID
9	0,651	0,6319	VALID
10	0,752	0,6319	VALID
11	0,752	0,6319	VALID
12	0,631	0,6319	VALID
13	0,651	0,6319	VALID
14	0,658	0,6319	VALID
15	0,974	0,6319	VALID
16	0,729	0,6319	VALID
17	0,729	0,6319	VALID
18	0,752	0,6319	VALID
19	0,729	0,6319	VALID
20	0,752	0,6319	VALID

HASIL UJI RELIABILITAS**TINGKAT PENGETAHUAN IBU DALAM PEMBERIAN MPASI****Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	N of Items
,967	20

HASIL UJI VALIDITAS
PERILAKU IBU DALAM PEMBERIAN MPASI

NO	R HITUNG	R TABEL	KETERANGAN
1	0,862	0,6319	VALID
2	0,812	0,6319	VALID
3	0,702	0,6319	VALID
4	0,659	0,6319	VALID
5	0,843	0,6319	VALID
6	0,823	0,6319	VALID
7	0,681	0,6319	VALID
8	0,849	0,6319	VALID
9	0,739	0,6319	VALID
10	0,871	0,6319	VALID
11	0,782	0,6319	VALID
12	0,660	0,6319	VALID
13	0,718	0,6319	VALID
14	0,743	0,6319	VALID
15	0,777	0,6319	VALID
16	0,633	0,6319	VALID

HASIL UJI RELIABILITAS
PERILAKU IBU DALAM PEMBERIAN MPASI

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,942	16

Lampiran 8. Hasil Kuesioner

LEMBAR OBSERVASI**PENGUKURAN TINGGI BADAN BALITA DI DESA ARGOSARI
KECAMATAN JABUNG**

No. Resp.	Jenis Kelamin	Usia (Bulan)	Tinggi Badan Balita (cm)	Z-Score	Keterangan		Kode
					Stunting	Tidak Stunting	
1	perempuan	11	76,5	1,48		V	2
2	perempuan	29	84,5	-1,54		V	2
3	Laki-Laki	13	87	4,2		V	2
4	Laki-Laki	23	84,2	-0,9		V	2
5	Laki-Laki	8	69	-0,72		V	2
6	Laki-Laki	20	83,5	-0,25		V	2
7	Laki-Laki	36	91	-1,37		V	2
8	perempuan	36	89,4	-1,46		V	2
9	Laki-Laki	8	68,3	-1,04		V	2
10	Laki-Laki	45	105,5	0,95		V	2
11	Laki-Laki	30	86,3	-1,64		V	2
12	Laki-Laki	25	82	-1,93		V	2
13	Laki-Laki	17	78	-1,23		V	2
14	Laki-Laki	36	83,2	-3,48	V		1
15	Laki-Laki	11	73	-0,65		V	2
16	perempuan	11	65	-3,12	V		1
17	Laki-Laki	43	95	-1,35		V	2
18	Laki-Laki	59	103	-1,39		V	2
19	perempuan	50	99	-1,11		V	2
20	perempuan	24	84,7	-0,31		V	2
21	Laki-Laki	29	87	-1,23		V	2
22	Laki-Laki	12	70,4	-2,3	V		1
23	perempuan	48	99	-0,86		V	2
24	Laki-Laki	48	97,6	-1,35		V	2
25	perempuan	16	74,4	-1,5		V	2
26	Laki-Laki	39	94	-1,05		V	2
27	Laki-Laki	6	67	-0,28		V	2
28	perempuan	36	86,6	-2,17	V		1
29	Laki-Laki	41	99	-0,05		V	2
30	perempuan	12	74	0		V	2
31	Laki-Laki	12	75,8	0,04		V	2
32	perempuan	25	85,5	-0,33		V	2
33	Laki-Laki	52	104,5	-0,25		V	2
34	Laki-Laki	28	84	-1,93		V	2
35	Laki-Laki	48	90,5	-3,04	V		1
36	perempuan	12	75,2	0,46		V	2
37	Laki-Laki	35	89,2	-1,72		V	2
38	Laki-Laki	18	82,9	0,22		V	2

39	Laki-Laki	40	99	0,1		V	2
40	Laki-Laki	36	89,5	-1,78		V	2
41	perempuan	43	87	-3,09	V		1
42	perempuan	30	87,2	-0,97		V	2
43	Laki-Laki	24	85	-0,7		V	2
44	perempuan	7	64,1	-1,39		V	2
45	perempuan	9	67,9	-0,91		V	2
46	perempuan	8	67,5	-0,52		V	2
47	Laki-Laki	24	82	-1,7		V	2

PENDIDIKAN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tamat SD	36	76,6	76,6	76,6
Tamat SMP	7	14,9	14,9	91,5
Tamat SMA	4	8,5	8,5	100,0
Total	47	100,0	100,0	

PEKERJAAN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Petani	1	2,1	2,1	2,1
Pedagang	1	2,1	2,1	4,3
Ibu Rumah Tangga	45	95,7	95,7	100,0
Total	47	100,0	100,0	

Pemberian MPASI

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Diberikan	40	85,1	85,1	85,1
Tidak Diberikan	7	14,9	14,9	100,0
Total	47	100,0	100,0	

Cara mengasuh anak

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Diasuh Sendiri	46	97,9	97,9	97,9
Diasuh Nenek	1	2,1	2,1	100,0
Total	47	100,0	100,0	

Diberikan Penyuluhan dari petugas kesehatan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Diberikan	46	97,9	97,9	97,9
Tidak Diberikan	1	2,1	2,1	100,0
Total	47	100,0	100,0	

Umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 6-24 Bulan	22	46,8	46,8	46,8
25-59 Bulan	25	53,2	53,2	100,0
Total	47	100,0	100,0	

Jenis Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki-Laki	30	63,8	63,8	63,8
Perempuan	17	36,2	36,2	100,0
Total	47	100,0	100,0	

ZScore

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid <-2,00 Standar Deviasi	6	12,8	12,8	12,8
>-2,00 Standar Deviasi	41	87,2	87,2	100,0
Total	47	100,0	100,0	

ZScore

N	Valid	47
	Missing	0
Mean		1,87
Median		2,00
Mode		2
Std. Deviation		,337

Tinggi Badan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 64,1	1	2,1	2,1	2,1
65,0	1	2,1	2,1	4,3
67,0	1	2,1	2,1	6,4
67,5	1	2,1	2,1	8,5
67,9	1	2,1	2,1	10,6
68,3	1	2,1	2,1	12,8
69,0	1	2,1	2,1	14,9
70,4	1	2,1	2,1	17,0
73,0	1	2,1	2,1	19,1
74,0	1	2,1	2,1	21,3
74,4	1	2,1	2,1	23,4
75,2	1	2,1	2,1	25,5
75,8	1	2,1	2,1	27,7
76,5	1	2,1	2,1	29,8
78,0	1	2,1	2,1	31,9
82,0	2	4,3	4,3	36,2
82,9	1	2,1	2,1	38,3
83,2	1	2,1	2,1	40,4
83,5	1	2,1	2,1	42,6
84,0	1	2,1	2,1	44,7
84,2	1	2,1	2,1	46,8
84,5	1	2,1	2,1	48,9
84,7	1	2,1	2,1	51,1
85,0	1	2,1	2,1	53,2
85,5	1	2,1	2,1	55,3
86,3	1	2,1	2,1	57,4
86,6	1	2,1	2,1	59,6
87,0	3	6,4	6,4	66,0
87,2	1	2,1	2,1	68,1
89,2	1	2,1	2,1	70,2
89,4	1	2,1	2,1	72,3
89,5	1	2,1	2,1	74,5
90,5	1	2,1	2,1	76,6
91,0	1	2,1	2,1	78,7
94,0	1	2,1	2,1	80,9
95,0	1	2,1	2,1	83,0
97,6	1	2,1	2,1	85,1
99,0	4	8,5	8,5	93,6

103,0	1	2,1	2,1	95,7
104,5	1	2,1	2,1	97,9
105,5	1	2,1	2,1	100,0
Total	47	100,0	100,0	

Usia Pemberian MPASI

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 6 Bulan	39	83,0	83,0	83,0
>6 Bulan	8	17,0	17,0	100,0
Total	47	100,0	100,0	

MPASI yang Diberikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Susu Formula	24	51,1	51,1	51,1
Tajin	1	2,1	2,1	53,2
Bubur,Nasi,ASI	22	46,8	46,8	100,0
Total	47	100,0	100,0	

Correlations

			Pengetahuan	Sikap	Risiko Stunting
Spearman's rho	Pengetahuan	Correlation Coefficient	1,000	,393**	,094
		Sig. (2-tailed)	.	,006	,530
		N	47	47	47
	Sikap	Correlation Coefficient	,393**	1,000	,069
		Sig. (2-tailed)	,006	.	,645
		N	47	47	47
	Risiko Stunting	Correlation Coefficient	,094	,069	1,000
		Sig. (2-tailed)	,530	,645	.
		N	47	47	47

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

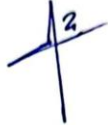













Lampiran 9. Lembar Bimbingan





LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG

Nama Mahasiswa : BAYU AJI PRANOTO
 NIM : P17211193043
 Nama Pembimbing (1) : Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep.
 Judul Skripsi : Hubungan Perilaku Ibu dalam Pemberian MPASI terhadap Risiko Kejadian Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Jabung

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1	22 September 2022	<ol style="list-style-type: none"> 1. Revisi Judul 2. Mengerjakan BAB 1 menggunakan teknik MSKS 		
2	13 Oktober 2022	<ol style="list-style-type: none"> 1. Konsultasi Judul ke-2 2. Konsultasi BAB 1 3. Revisi Latar Belakang 4. Kronologi, Solusi, Program dan Inovasi dari peneliti belum ada 		
3	14 Desember 2022	<ol style="list-style-type: none"> 1. Konsultasi BAB 1 2. Konsultasi BAB 2 3. Revisi tujuan penelitian 4. Revisi BAB 2 sesuaikan dengan judul 5. Tambahkan indikator stunting pada BAB 2 		
4	26 Desember 2022	<ol style="list-style-type: none"> 1. Revisi BAB 2 tentang indikator stunting menurut dinas kesehatan 2. Perbaiki kerangka konsep penelitian 3. Tambahkan indikator risiko stunting 4. Perbaiki kriteria inklusi dan eksklusi 5. Perbaiki tabel definisi operasional, pisahkan definisi operasional dan parameter, tambahkan alat ukur 		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
5	2 Januari 2023	<ol style="list-style-type: none"> 1. Spasi di definisi operasional dibuat 1 2. ACC siapkan lampiran-lampiran dan pengajuan untuk ujian proposal 		
6	13 Januari 2023	<ol style="list-style-type: none"> 1. ACC maju ujian proposal 		
7.	26 September 2023	<ol style="list-style-type: none"> 1. Konsultasi BAB 4 2. Hasil sesuaikan dengan tujuan khusus 		
8	29 September 2023	<ol style="list-style-type: none"> 1. Revisi BAB 4 2. Pisah antara domain pengetahuan dan sikap ibu dalam pemberian MPASI 3. Data baku dilampirkan 4. Penulisan judul tabel 1 spasi 		
9	5 Oktober 2023	<ol style="list-style-type: none"> 1. Konsultasi BAB 4 dan BAB 5 2. Tambahkan jurnal pembahasan dari peneliti sebelumnya 3. Sesuaikan kesimpulan dengan hasil dari tujuan khusus 4. Membuat abstrak 		
10	6 Oktober 2023	<ol style="list-style-type: none"> 1. Konsultasi BAB 4 dan BAB 5 2. Perbaiki abstrak dengan urutan IMRAD 		
11	9 Oktober 2023	<ol style="list-style-type: none"> 1. Konsultasi perbaikan abstrak 2. ACC BAB 4 dan BAB 5 		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
12	9 Oktober 2023	1. ACC revisi hasil persiapan ujian hasil		

Mengetahui,
Ketua
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang



Dr. Arief Bachtiar, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 197407281998031002

Malang, 9 Oktober 2023
Pembimbing 1










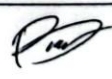




Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 197608102002122001











LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG

Nama Mahasiswa : BAYU AJI PRANOTO
 NIM : P17211193043
 Nama Pembimbing (1) : Sumirah Budi Pertami, M.Kep.
 Judul Skripsi : Hubungan Perilaku Ibu dalam Pemberian MPASI terhadap Risiko Kejadian Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Jabung

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1	1 Oktober 2022	1. Mencari jurnal tentang Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Perilaku Ibu dalam Pemberian MPASI dengan Risiko Kejadian Stunting 2. Lanjut BAB 1 sesuai teknik MSKS		
2	22 November 2022	1. Perbaiki judul menjadi "di Wilayah Kerja Puskesmas Jabung" 2. Perbaiki data hasil studi pendahuluan berapa jumlah balita, berapa balita berisiko stunting, apa penyebabnya. 3. Perbaiki tujuan khusus 4. Lanjut BAB 2		
3	9 Desember 2022	1. Perbaiki judul "terhadap" menjadi "dengan" 2. Perbaiki tujuan khusus <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mengidentifikasi tingkat pengetahuan ibu dalam pemberian MPASI ▪ Mengidentifikasi sikap ibu dalam pemberian MPASI ▪ Mengidentifikasi risiko kejadian <i>Stunting</i> ▪ Menganalisis hubungan tingkat pengetahuan ibu dalam pemberian MPASI terhadap risiko kejadian <i>Stunting</i> ▪ Menganalisis hubungan sikap ibu tentang pemberian MPASI 		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
		terhadap risiko kejadian <i>Stunting</i> 3. Perbaiki tinjauan teori <ul style="list-style-type: none"> ▪ Tambahkan indikator risiko stunting menurut kemenkes dan WHO 4. Perbaiki kerangka konsep <ul style="list-style-type: none"> ▪ Tambahkan sumber 5. Perbaiki daftar pustaka <ul style="list-style-type: none"> ▪ Jangan pakai huruf kapital semua 		
4	4 Januari 2023	1. Lakukan uji validitas dan reliabilitas 2. Perbaiki instrumen		
5	11 Januari 2023	1. Perbaiki penulisan 2. ACC uji validitas dan reliabilitas		
6	13 Januari 2023	1. ACC Persiapan ujian proposal		
7	2 Oktober 2023	1. Konsultasi BAB 4 2. Data baku dilampirkan		
8	4 Oktober 2023	1. Revisi BAB 4 2. Tambahkan jurnal pembahasan dari peneliti sebelumnya		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
9	9 Oktober 2023	1. Revisi penulisan di hasil 2. Lanjut BAB 5		
10	10 Oktober 2023	1. Konsultasi BAB 5 dan abstrak 2. Revisi kesimpulan dan abstrak		
11	12 oktober 2023	1. ACC BAB 4 dan BAB 5 2. Teliti penulisan dan lampiran		
12	12 Oktober 2023	1. Persiapan ujian hasil		

Mengetahui,
Ketua
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang



Dr. Arief Bachtiar, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 197407281998031002

Malang, 12 Oktober 2023
Pembimbing 2



Sumirah Budi Pertami, M.Kep.
NIP. 197610242001122001

Lampiran 10.1 Dokumentasi Kegiatan Pendampingan Kuesioner



Lampiran 10.2 Dokumentasi Kegiatan Pengukuran Antropometri

