

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Keputusan Pembimbing Skripsi



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS SILIWANGI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
Jalan Siliwangi Nomor 24 Kota Tasikmalaya Kode Pos 46115
Telepon (0265) 330634, 333092 Faksimil (0265) 325812
Laman: www.unsil.ac.id Posel: info@unsil.ac.id

SURAT KEPUTUSAN
Nomor : 370/UN58.15/II/HK/2024

Tentang :
PEMBIMBING SKRIPSI JENJANG S-1
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS SILIWANGI TASIKMALAYA
SEMESTER GENAP TAHUN AKADEMIK 2023/2024
DEKAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS SILIWANGI

- Menimbang** : Bahwa untuk kelancaran dalam pelaksanaan bimbingan skripsi jenjang S-1 dan Efektifitas Tenaga Pengajar Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Siliwangi, perlu dibentuk Pembimbing Skripsi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Siliwangi Tasikmalaya.
- Mengingat** : 1. UU No. 2 tahun 1989 tentang Sistem Pendidikan Nasional.
2. Peraturan Pemerintah No. 60 tahun 1999 tentang Pendidikan Tinggi
3. Keputusan Badan Akreditasi Nasional Perguruan Tinggi Departemen Pendidikan Nasional RI Nomor : 023/BAN-PT/Ak-VIII/S1/X/2010
4. Pedoman Akademik Universitas Siliwangi Tahun 2023/2024
- Memperhatikan** : Hasil Rapat Awal Perkuliahan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Siliwangi tanggal 3 Januari 2024.

MEMUTUSKAN

- Menetapkan
Pertama** : 1. Sri Mayawati, S.KM., M.Kes., CRA., CRP.
2. Neni, S.ST., M.Kes.
Sebagai Pembimbing Skripsi mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Siliwangi Tasikmalaya :

Nama : Lutfi Rovina
Nomor Pokok : 204101061
Peminatan : Promosi Kesehatan

- Kedua** : Surat Keputusan ini berlaku selama satu tahun sejak tanggal 1 Februari 2024 s.d Tanggal 2 Februari 2025, di luar jangka waktu itu Surat Keputusan ini tidak berlaku lagi.
- Ketiga** : Mahasiswa yang menyusun skripsinya belum selesai sampai batas waktu yang ditentukan, harus mengajukan SK. Bimbingan baru kepada Dekan sesuai peraturan yang berlaku.
- Keempat** : Hal-hal yang belum diatur dalam surat keputusan ini, akan diatur kemudian.
- PETIKAN** : Surat Keputusan (perpanjangan) ini disampaikan kepada yang berkepentingan untuk diketahui, diindahkan sebagaimana mestinya



Dian Saraswati
NIP. 19690529 199403 3 002 1

Lampiran 2 Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH KOTA TASIKMALAYA
UPTD PUSKESMAS KAWALU
Jl. Perintis Kemerdekaan Kota Tasikmalaya Tlp. (0265) 326006
TASIKMALAYA

Kode Pos 46182

Nomor : 400.7.2/438 /PKM-KWL/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

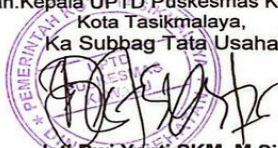
Tasikmalaya, 01 Juli 2024

Kepada Yth:
Wakil Dekan Bidang Akademik dan
Kemahasiswaan Universitas Siliwangi
di
Tempat

Berkenaan dengan surat permohonan izin penelitian atas nama Lutfi Rovina , dari Universitas Siliwangi, tanggal 19 Februari 2024, No: 602/UN58.15.2/KM/2024, dengan judul : "Hubungan Praktik Pola Pengasuhan Ibu Terhadap Kejadian Stunting Pada Balita di Puskesmas Kawalu Kota Tasikmalaya".

Pada prinsipnya kami tidak berkeberatan dan memberikan izin untuk melaksanakan penelitian tersebut dengan mengikuti peraturan yang telah ditetapkan.

Demikian surat ini kami buat, agar dipergunakan sebagaimana mestinya dan atas perhatian serta kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

an.Kepala UPTD Puskesmas Kawalu
Kota Tasikmalaya,
Ka Subbag Tata Usaha

Isti Dwi Yanti,SKM.,M.Si.
NIP. 19810107 200604 2 008

Tembusan Yth:
Arsip



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS SILIWANGI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Jalan Siliwangi Nomor 24 Kota Tasikmalaya Kode Pos 46115 Kota Pos 164

Telepon (0265) 324445- 330634-333092 Faksimil (0265) 325812

Laman: www.unsil.ac.id Posel: info@unsil.ac.id

Nomor : 602/UN58.15.2/KM/2024

19 Februari 2024

Lampiran :-

Hal : Izin Penelitian

Kepada Yth :
Kepala Kelurahan Gunung Tandala
Kota Tasikmalaya
di

Tempat

Disampaikan dengan hormat, bahwa mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Siliwangi Tasikmalaya, yang namanya tersebut di bawah ini :

Nama : Lutfi Rovina
NPM : 204101061
Peminatan/Jurusan : Promkes/Kemas
Tingkat/Semester : IV/VII
No Hp/Wa : 085704022143

Sehubungan maksud di atas mahasiswa kami Akan Melaksanakan izin Penelitian Serta Dibutuhkan Data untuk keperluan Penyusunan Skripsi Mengenai, **"Hubungan pengetahuan dan praktik pola pengasuhan ibu terhadap kejadian stunting pada balita di Puskesmas Kawalu Kota Tasikmalaya"**. Untuk itu Kami Mohon Bapak/Ibu Memberi Izin Kepada Mahasiswa kami, Untuk Menunjang kelancaran penyelesaian Tugas akhir.

Demikian permohonan ini, atas perhatian serta kerja sama yang baik, kami ucapkan terimakasih.

Wakil Dekan Bidang Akademik
dan Kemahasiswaan



Sri Maywati., SKM., M.Kes., CRA., RRP
NIP : 197707022021212007



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS SILIWANGI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Jalan Siliwangi Nomor 24 Kota Tasikmalaya Kode Pos 46115 Kota Pos 164
Telepon (0265) 324445- 330634-333092 Faksimil (0265) 325812
Laman: www.unsil.ac.id Posel: info@unsil.ac.id

Nomor : 602/UN58.15.2/KM/2024

19 Februari 2024

Lampiran :-

Hal : Izin Penelitian

Kepada Yth :
Kepala Kelurahan Karsamenak
Kota Tasikmalaya
di
Tempat

Disampaikan dengan hormat, bahwa mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Siliwangi Tasikmalaya, yang namanya tersebut di bawah ini :

Nama : Lutfi Rovina
NPM : 204101061
Peminatan/Jurusan : Promkes/Kesmas
Tingkat/Semester : IV/VII
No Hp/Wa : 085704022143

Sehubungan maksud di atas mahasiswa kami Akan Melaksanakan izin Penelitian Serta Dibutuhkan Data untuk keperluan Penyusunan Skripsi Mengenai, **"Hubungan pengetahuan dan praktik pola pengasuhan ibu terhadap kejadian stunting pada balita di Puskesmas Kawalu Kota Tasikmalaya"**. Untuk itu Kami Mohon Bapak/Ibu Memberi Izin Kepada Mahasiswa kami, Untuk Menunjang kelancaran penyelesaian Tugas akhir.

Demikian permohonan ini, atas perhatian serta kerja sama yang baik, kami ucapkan terimakasih.

Wakil Dekan Bidang Akademik
dan Kemahasiswaan



Sri Mayawati, SKM., M.Kes., CRA., RRP
NIP. 197707022021212007



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS SILIWANGI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Jalan Siliwangi Nomor 24 Kota Tasikmalaya Kode Pos 46115 Kota Pos 164
Telepon (0265) 324445- 330634-333092 Faksimil (0265) 325812
Laman: www.unsil.ac.id Posel: info@unsil.ac.id

Nomor : 602/UN58.15.2/KM/2024

19 Februari 2024

Lampiran :-

Hal : Izin Penelitian

Kepada Yth :
Kepala Kelurahan Talagasari
Kota Tasikmalaya

di:
Tempat

Disampaikan dengan hormat, bahwa mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Siliwangi Tasikmalaya, yang namanya tersebut di bawah ini :

Nama : Lutfi Revina
NPM : 204101061
Peminatan/Jurusan : Promkes/Kesmas
Tingkat/Semester : IV/VII
No Hp/Wa : 085704022143

Sehubungan maksud di atas mahasiswa kami Akan Melaksanakan izin Penelitian Serta Dibutuhkan Data untuk keperluan Penyusunan Skripsi Mengenai, "**Hubungan pengetahuan dan praktik pola pengasuhan ibu terhadap kejadian stunting pada balita di Puskesmas Kawalu Kota Tasikmalaya**". Untuk itu Kami Mohon Bapak/Ibu Memberi Izin Kepada Mahasiswa kami, Untuk Menunjang kelancaran penyelesaian Tugas akhir.

Demikian permohonan ini, atas perhatian serta kerja sama yang baik, kami ucapkan terimakasih.

Wakil Dekan Bidang Akademik
dan Kemahasiswaan

Sri Maywati., SKM., M.Kes., CRA., RRP
NIP : 197707022021212007

Lampiran 3 Surat Keterangan Telah Selesai Melaksanakan Penelitian



PEMERINTAH KOTA TASIKMALAYA
UPTD PUSKESMAS KAWALU

Jl. Perintis Kemerdekaan No.283 Kota Tasikmalaya Tlp. (0265) 326006
TASIKMALAYA

Kode Pos: 46182

SURAT KETERANGAN

Nomor :400.7.2/ 449 / PKM-KWL/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr.Budy Nugraha,M.M.Kes.
NIP : 19800607 201408 1 001
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Kawalu
Unit Kerja : UPTD Puskesmas Kawalu

Dengan ini kami menerangkan, bahwa saudara :

Nama : Lutfi Rovina
NPM : 204101061
Tingkat/Semester : IV/VIII
Peminatan : Promosi Kesehatan
Jurusan : Kesehatan Masyarakat
Nama Sekolah : UNIVERSITAS SILIWANGI

Bahwa mahasiswa/i tersebut diatas telah melaksanakan kegiatan Penelitian di Wilayah kerja UPTD Puskesmas Kawalu Kota Tasikmalaya untuk pembuatan skripsi dengan judul " Hubungan Praktik Pola Pengasuhan Ibu Terhadap Kejadian Stunting Pada Balita di Puskesmas Kawalu Kota Tasikmalaya".

Demikian surat keterangan ini dibuat, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.


Tasikmalaya, 11 Juli 2024

Kepala UPTD Puskesmas Kawalu
Kota Tasikmalaya,


dr.Budy Nugraha,M.M.Kes.
NIP.19800607 201408 1 001

Tembusan Yth:
Arsip

Lampiran 4 Kartu Bimbingan Skripsi



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS SILIWANGI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Jalan Siliwangi Nomor 24 Kota Tasikmalaya Kode Pos 46115
Telepon (0265) 330634, 333092 Faksimil (0265) 325812
Laman: www.unsil.ac.id Posel: info@unsil.ac.id

KARTU BIMBINGAN SKRIPSI

TAHUN MASUK

Nama Mahasiswa : Lutpi Purnama
 NIM : 204101061 foto 4x6
 Alamat : Jl. Bidadhara II

Judul Skripsi : Hubungan Pengetahuan dan Praktek
Pola Pemecahan Ibu terhadap Kejadian Stunting
Pada Balita di Puskesmas Kawalu Kota Tasikmalaya.

Pembimbing I : Sri Maryanti, SKn, M.Kes., CPA, RPP
 Pembimbing II : Nani, S.ST., M.Kes.

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Follow-up	Paraf Pembimbing
1.	19 Feb 2024	Bantuan judul	Good	<i>[Signature]</i>
2.	20 Feb 2024	Konsep konsep	lanjut	<i>[Signature]</i>
3.	6 Maret 2024	Bab 1	lanjut	<i>[Signature]</i>
4.	6 Maret 2024	Outline awal	acc	<i>[Signature]</i> (P.2)
5.	22-3-24	ruess pendahuluan	Rev	<i>[Signature]</i>
6.	28-4-24	Bimbingan Bab 2	lanjut	<i>[Signature]</i>
7.	6-5-2024	Bimbingan Bab 3	Revisi	<i>[Signature]</i>
8.	7-5-2024	Bimbingan Bab 3	r	<i>[Signature]</i>
9.	28-5-2024	Bimbingan Bab 1, 2, 3	Revisi	<i>[Signature]</i>
10.	28-5-2024	ACC UP	ACC	<i>[Signature]</i>
11.	28-5-2024	ACC UP	ACC	<i>[Signature]</i>
12.	13-8-2024	Bimbingan Bab 4,5,6	Revisi	<i>[Signature]</i>
13.	16-8-2024	Bimbingan Bab 4,5,6	Revisi	<i>[Signature]</i>
14.	11-8-2024	Bimbingan Bab 4,5,6	Revisi	<i>[Signature]</i>
15.	20-8-2024	Bimbingan Bab 4, 5, 6	acc sidang	<i>[Signature]</i>
16.	20-8-2024	Bimbingan Bab 4, 5, 6		<i>[Signature]</i>
	28-8-20			<i>[Signature]</i> acc sidang

CATATAN :

- * Di bawa setiap bimbingan
- * Pada Akhir Bimbingan harap menyerahkan kartu ini kepada dewan bimbingan skripsi (DBS)
- * Sebagai Persyaratan Sidang Skripsi

Lampiran 6 Penjelasan Sebelum Persetujuan

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN

Peneliti :

Lutfi Rovina, mahasiswi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Siliwangi

Judul Penelitian :

Hubungan Praktik Pola Pengasuhan Ibu Terhadap Kejadian *Stunting* pada Balita di Puskesmas Kawalu Kota Tasikmalaya (Studi pada balita usia 24-59 bulan di Wilayah Kerja Kecamatan Kawalu Kota Tasikmalaya)

Tujuan :

Untuk mengetahui hubungan praktik pola pengasuhan ibu terhadap kejadian *stunting* pada balita di puskesmas kawalu kota tasikmalaya

Penjelasan Sebelum Persetujuan (PSP) :

A. Kesukarelaan Berpartisipasi dalam Penelitian

Bapak/Ibu bebas memilih keikutsertaan dalam penelitian ini tanpa ada paksaan, anda juga bebas berubah pikiran/mengundurkan diri setiap saat tanpa dikenai sanksi apapun. Bila tidak bersedia berpartisipasi maka hal tersebut tidak akan mempengaruhi hubungan dengan peneliti.

B. Prosedur Penelitian

Apabila anda bersedia berpartisipasi, maka anda diminta untuk menandatangani lembar persetujuan. Prosedur selanjutnya adalah :

1. Saya akan menjelaskan kepada responden tentang bagaimana prosedur penelitian yang akan dilakukan.
2. Saya akan melakukan wawancara dan meminta responden untuk menjawab pertanyaan yang ada dalam kuesioner.

C. Kewajiban Responden Penelitian

Responden penelitian berkewajiban mengikuti petunjuk dan prosedur penelitian seperti yang tertulis diatas. Bila ada hal yang belum jelas, anda dapat menanyakan lebih lanjut kepada peneliti.

D. Risiko

Tidak ada risiko terhadap responden dalam penelitian ini.

E. Kompensasi

Peneliti menyediakan souvenir bagi responden yang mengikuti penelitian.

F. Kerahasiaan

Semua informasi yang berkaitan dengan identitas responden akan dirahasiakan dan hanya akan diketahui oleh peneliti. Hasil penelitian akan dipublikasikan tanpa melibatkan identitas responden.

G. Hak Undur Diri

Keikutsertaan subjek dalam penelitian ini bersifat sukarela dan responden berhak untuk mengundurkan diri kapanpun, tanpa menimbulkan konsekuensi yang merugikan responden.

H. Informasi Tambahan

Bapak/Ibu diberikan kesempatan untuk menanyakan semua hal yang belum jelas sehubungan dengan penelitian ini. Bila sewaktu-waktu membutuhkan penjelasan dan informasi lebih lanjut dapat menghubungi :

Nama : Lutfi Rovina

Alamat : Jl. Bebedahan 2

Kec : Tawang/Kel : Lengkongsari, Kota Tasikmalaya

No. Hp : 085704022143

Email : lutfi.rovina123@gmail.com

Lampiran 7 Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*)

LEMBAR PERSETUJUAN
(*INFORMED CONSENT*)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Alamat :

Nomor HP :

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah memahami penjelasan segala sesuatu mengenai penelitian yang berjudul “Hubungan Praktik Pola Pengasuhan Ibu terhadap Kejadian *Stunting* pada balita di Puskesmas Kawalu Kota Tasikmalaya” dan saya bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dengan penuh kesadaran dengan kondisi data yang diperoleh dalam penelitian ini terjaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan ilmiah. Oleh karena itu saya bersedia menjadi informan dalam penelitian ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, Juli 2024

Peneliti,

Yang Menyetujui,

Lutfi Rovina

.....

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Tuti Nurulaini
Alamat : Jolang Rt 03/Rw 015
Nomor HP :

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah memahami penjelasan segala sesuatu mengenai penelitian yang berjudul "Hubungan Praktik Pola Pengasuhan Ibu terhadap Kejadian *Stunting* pada Balita di Puskesmas Kawalu Kota Tasikmalaya" dan saya bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dengan penuh kesadaran dengan kondisi data yang diperoleh dalam penelitian ini terjaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan ilmiah. Oleh karena itu saya bersedia menjadi informan dalam penelitian ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 6 Juli 2024

Peneliti,

Lutfi Rovina

Yang Menyetujui,


.....

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Sephia Sinta
Alamat : kp. Caringur wetan Rt 01. Kw 08 kelurahan handala
Nomor HP : 0822 1879 0660

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah memahami penjelasan segala sesuatu mengenai penelitian yang berjudul "Hubungan Praktik Pola Pengasuhan Ibu terhadap Kejadian *Stunting* pada Balita di Puskesmas Kawalu Kota Tasikmalaya" dan saya bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dengan penuh kesadaran dengan kondisi data yang diperoleh dalam penelitian ini terjaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan ilmiah. Oleh karena itu saya bersedia menjadi informan dalam penelitian ini.


Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 4 Juli 2024

Peneliti,

Lutfi Rovina

Yang Menyetujui,


.....
Sephia Sinta

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : *DF*
Alamat : *Pancamaya*
Nomor HP :

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah memahami penjelasan segala sesuatu mengenai penelitian yang berjudul "Hubungan Praktik Pola Pengasuhan Ibu terhadap Kejadian *Stunting* pada Balita di Puskesmas Kawalu Kota Tasikmalaya" dan saya bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dengan penuh kesadaran dengan kondisi data yang diperoleh dalam penelitian ini terjaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan ilmiah. Oleh karena itu saya bersedia menjadi informan dalam penelitian ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 8 Juli 2024

Peneliti,

DF

Lutfi Rovina

Yang Menyetujui,

DF

.....

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : *Siti Nur Azzah*
Alamat : *Pancamaya*
Nomor HP :

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah memahami penjelasan segala sesuatu mengenai penelitian yang berjudul "Hubungan Praktik Pola Pengasuhan Ibu terhadap Kejadian *Stunting* pada Balita di Puskesmas Kawalu Kota Tasikmalaya" dan saya bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dengan penuh kesadaran dengan kondisi data yang diperoleh dalam penelitian ini terjaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan ilmiah. Oleh karena itu saya bersedia menjadi informan dalam penelitian ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 8 Juli 2024

Peneliti,

DF

Lutfi Rovina

Yang Menyetujui,

SN

.....

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nurhafidha
Alamat : Kelurahan Muncang RT 7
Nomor HP : 089 658 785 062

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah memahami penjelasan segala sesuatu mengenai penelitian yang berjudul "Hubungan Praktik Pola Pengasuhan Ibu terhadap Kejadian *Stunting* pada Balita di Puskesmas Kawalu Kota Tasikmalaya" dan saya bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dengan penuh kesadaran dengan kondisi data yang diperoleh dalam penelitian ini terjaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan ilmiah. Oleh karena itu saya bersedia menjadi informan dalam penelitian ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 2 Juli 2024

Peneliti,



Lutfi Rovina

Yang Menyetujui,



.....

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Niwip
Alamat : Kelurahan Muncang RT 4
Nomor HP : 0857065 7578

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah memahami penjelasan segala sesuatu mengenai penelitian yang berjudul "Hubungan Praktik Pola Pengasuhan Ibu terhadap Kejadian *Stunting* pada Balita di Puskesmas Kawalu Kota Tasikmalaya" dan saya bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dengan penuh kesadaran dengan kondisi data yang diperoleh dalam penelitian ini terjaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan ilmiah. Oleh karena itu saya bersedia menjadi informan dalam penelitian ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 2 Juli 2024

Peneliti,



Lutfi Rovina

Yang Menyetujui,



.....

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Lidayanti
Alamat : Jolang, Rt 03 / Rw 015
Nomor HP : 081915335447

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah memahami penjelasan segala sesuatu mengenai penelitian yang berjudul "Hubungan Praktik Pola Pengasuhan Ibu terhadap Kejadian *Stunting* pada Balita di Puskesmas Kawalu Kota Tasikmalaya" dan saya bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dengan penuh kesadaran dengan kondisi data yang diperoleh dalam penelitian ini terjaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan ilmiah. Oleh karena itu saya bersedia menjadi informan dalam penelitian ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 6 Juli 2024

Peneliti,



Lutfi Rovina

Yang Menyetujui,


Lidayanti

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ibu Elang
Alamat : Ciamur Wetan.
Nomor HP : 082 993 04 1014 .

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah memahami penjelasan segala sesuatu mengenai penelitian yang berjudul "Hubungan Praktik Pola Pengasuhan Ibu terhadap Kejadian *Stunting* pada Balita di Puskesmas Kawalu Kota Tasikmalaya" dan saya bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dengan penuh kesadaran dengan kondisi data yang diperoleh dalam penelitian ini terjaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan ilmiah. Oleh karena itu saya bersedia menjadi informan dalam penelitian ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

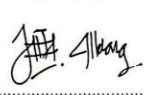
Tasikmalaya, 4 Juli 2024

Peneliti,



Lutfi Rovina

Yang Menyetujui,



se

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Pevi
Alamat : Jl. Jolang Rt 3 Rw 15
Nomor HP : 085 920 509492

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah memahami penjelasan segala sesuatu mengenai penelitian yang berjudul "Hubungan Praktik Pola Pengasuhan Ibu terhadap Kejadian *Stunting* pada Balita di Puskesmas Kawalu Kota Tasikmalaya" dan saya bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dengan penuh kesadaran dengan kondisi data yang diperoleh dalam penelitian ini terjaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan ilmiah. Oleh karena itu saya bersedia menjadi informan dalam penelitian ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 6. Juli 2024

Peneliti,



Lutfi Rovina

Yang Menyetujui,



PEVI. A.

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nunur
Alamat : Jl. Bunelan Rt :1 Rw 16
Nomor HP : 081 807 829 612

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah memahami penjelasan segala sesuatu mengenai penelitian yang berjudul "Hubungan Praktik Pola Pengasuhan Ibu terhadap Kejadian *Stunting* pada Balita di Puskesmas Kawalu Kota Tasikmalaya" dan saya bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dengan penuh kesadaran dengan kondisi data yang diperoleh dalam penelitian ini terjaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan ilmiah. Oleh karena itu saya bersedia menjadi informan dalam penelitian ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 6. Juli 2024

Peneliti,



Lutfi Rovina

Yang Menyetujui,



Lampiran 8 Kuesioner Penelitian

**KUESIONER HUBUNGAN PRAKTIK POLA PENGASUHAN IBU
TERHADAP KEJADIAN STUNTING PADA BALITA USIA 24-59
BULAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KAWALU KOTA
TASIKMALAYA**

No	Karakteristik Responden	
A.	Identitas Orang Tua	
1.	No Responden	Kasus/Kontrol*
2.	Alamat Lengkap	
3.	Nama Ibu	
4.	Usia	
5.	Pendidikan terakhir	1. Tidak Sekolah 2. Tamat SD/MI 3. Tamat SMP/MTs 4. Tamat SMA/SLTA/MA 5. Diploma (D1/D2/D3) 6. Sarjana (S1/S2)
B.	Identitas Balita	
1.	Nama Balita	
2.	Jenis Kelamin	1. Laki-laki 2. Perempuan
3.	Usia Balita bulan/tahun
4.	Tinggi Badan cm
5.	Berat Badan kg

KUESIONER POLA ASUH			
Praktik Pemberian Makan			
A. Inisiasi Menyusui Dini			
1.	Apakah ibu melakukan kontak kulit dengan bayi pada satu jam pertama setelah bayi lahir (bayi dibaringkan di antara payudara ibu dan dibiarkan mencari puting susu ibu sendiri tanpa di sodorkan) yang berlangsung selama 1 jam?	1. Ya	2. Tidak
2.	Apakah ibu memberikan air susu yang pertama kali keluar setelah anak lahir yang berlangsung selama minimal 1 jam?	1. Ya	2. Tidak
B. ASI Eksklusif			
3.	Apakah dulu ibu memberikan ASI saja tanpa makanan atau minuman lain (susu formula bayi, susu segar hewani, jus, bubur encer, teh, sereal, dll) sampai anak berusia 6 bulan?	1. Ya	2. Tidak
C. MP-ASI			
4.	Pada usia berapa bulan anak ibu berikan makanan pendamping ASI (MP-ASI) ?	1. < 6 bulan	2. > 6 bulan
D. MP-ASI Usia 6-8 Bulan			
5.	Bagaimana tekstur makanan yang		

	diberikan saat balita usia 6-8 bulan? <input type="checkbox"/> Makanan lumat (kental, saringan) <input type="checkbox"/> Makanan lembek (dicincang) <input type="checkbox"/> Makanan keluarga		
6.	Apakah saat balita usia 6-8 bulan mendapatkan makanan beragam dalam MP-ASI seperti karbohidrat, protein hewani, protein nabati, sayur, dan buah?	1. Ya	2. Tidak
E.	MP-ASI Usia 9-11 Bulan		
7.	Bagaimana tekstur makanan yang diberikan saat balita berusia 9-11 bulan? <input type="checkbox"/> Makanan lumat (kental, saringan) <input type="checkbox"/> Makanan lembek (dicincang) <input type="checkbox"/> Makanan keluarga		
8.	Apakah saat balita usia 9-11 bulan mendapatkan makanan beragam dalam MP-ASI seperti karbohidrat, protein hewani, protein nabati, sayur, dan buah?	1. Ya	2. Tidak
F.	MP-ASI Usia 12-23 Bulan		
9.	Bagaimana tekstur makanan yang	1. Ya	2. Tidak

	diberikan saat balita berusia 12-23 bulan? <input type="checkbox"/> Makanan lumat (kental, saringan) <input type="checkbox"/> Makanan lembek (dicincang) <input type="checkbox"/> Makanan keluarga		
10.	Apakah saat balita usia 12-23 bulan mendapatkan makanan beragam dalam MP-ASI seperti karbohidrat, protein hewani, protein nabati, sayur dan buah?	1. Ya	2. Tidak
G.	Makanan Selingan		
11.	Apakah pada saat anak usia 6-23 bulan diberikan cemilan (biskuit, snack, buah-buahan atau kue) sebanyak 1-2 kali sehari?	1. Ya	2. Tidak
H.	Responsive Feeding		
12.	Apakah ibu memberikan makan secara perlahan dan sabar tanpa adanya paksaan?	1. Ya	2. Tidak
13.	Apakah ibu memaksa untuk makan jika anak melakukan penolakan terhadap makanan?	1. Ya	2. Tidak
14.	Apakah ibu memodifikasi makanan yang diberikan kepada anak jika anak tidak mau mengonsumsi makanan?	1. Ya	2. Tidak

15.	Apakah saat anak makan ibu berada di dekat anak atau menunggu anak saat makan?	1. Ya	2. Tidak
16.	Apakah ibu memberikan MP-ASI kepada balita secara terjadwal?	1. Ya	2. Tidak
17.	Apakah ibu biasa memperkenalkan jenis-jenis makanan baru kepada anak?	1. Ya	2. Tidak
Praktik Kebersihan Diri			
1.	Apakah anak mandi ≥ 2 kali sehari dalam sehari?	1. Ya	2. Tidak
2.	Apakah kuku anak dipotong secara teratur?	1. Ya	2. Tidak
3.	Apakah anak dibiasakan untuk menggunakan sandal saat bermain di luar rumah?	1. Ya	2. Tidak
4.	Apakah jamban sering dibersihkan dan tersedia sabun untuk mencuci tangan?	1. Ya	2. Tidak
5.	Apakah ibu membiasakan anak untuk mencuci tangan menggunakan sabun dan air mengalir sebelum makan?	1. Ya	2. Tidak
6.	Apakah ibu membiasakan anak untuk mencuci tangan menggunakan sabun dan air mengalir setelah selesai makan?	1. Ya	2. Tidak
7.	Apakah ibu membiasakan anak	1. Ya	2. Tidak

	untuk mencuci tangan menggunakan sabun dan air mengalir sebelum memberikan makan kepada anak?		
8.	Apakah ibu membiasakan anak untuk mencuci tangan menggunakan sabun dan air mengalir setelah memberikan makan kepada anak?	1. Ya	2. Tidak
9.	Apakah ibu membiasakan anak untuk mencuci tangan menggunakan sabun dan air mengalir setelah buang air besar?	1. Ya	2. Tidak
10.	Apakah ibu membiasakan anak untuk mencuci tangan dan kakinya menggunakan sabun dan air setelah bermain?	1. Ya	2. Tidak
11.	Apakah ibu mengajarkan anak untuk terbiasa BAB/BAK di jamban?	1. Ya	2. Tidak
12.	Apakah ibu selalu menyimpan makanan dengan cara selalu dibiarkan terbuka?	1. Ya	2. Tidak
13.	Apakah ibu selalu mencuci bahan makanan sebelum di konsumsi (buah-buahan, sayuran, daging, dll)?	1. Ya	2. Tidak
Rangsangan Psikososial			

A.	Tanggap Rasa dan Kata Orang Tua		
1.	Orangtua mengizinkan anak untuk bermain permainan yang disukai.	1. Ya	2. Tidak
2.	Orangtua menyempatkan waktu untuk bermain bersama anak setidaknya dua kali dalam sehari.	1. Ya	2. Tidak
3.	Orangtua merespon perkataan anak.	1. Ya	2. Tidak
4.	Orangtua memberitahu anak nama benda atau nama orang lain.	1. Ya	2. Tidak
5.	Orangtua berbicara kepada anak secara jelas dan dapat didengar.	1. Ya	2. Tidak
6.	Orangtua menginisiasi anak untuk berbicara dengan orang lain.	1. Ya	2. Tidak
7.	Orangtua memberikan pujian secara spontan kepada anak.	1. Ya	2. Tidak
8.	Suara orangtua membawa perasaan positif terhadap anak	1. Ya	2. Tidak
9.	Orangtua membelai atau mencium anak setidaknya sekali sehari.	1. Ya	2. Tidak
10.	Orangtua merespon secara positif pujian terhadap anak yang diberikan orang lain.	1. Ya	2. Tidak
B.	Penerimaan Perilaku Anak		
11.	Tidak lebih dari 1 kali hukuman fisik dalam satu minggu terakhir.	1. Ya	2. Tidak
12.	Keluarga memiliki hewan peliharaan.	1. Ya	2. Tidak
13.	Orangtua tidak berteriak kepada	1. Ya	2. Tidak

	anak.		
14.	Orangtua tidak secara terang-terangan mengekspresikan kejengkelan atau permusuhan terhadap orang lain kepada anaknya.	1. Ya	2. Tidak
15.	Orangtua tidak memukul anak	1. Ya	2. Tidak
C.	Pengorganisasian Lingkungan Anak		
16.	Anak dibawa ke toko kelontong/warung setidaknya seminggu sekali.	1. Ya	2. Tidak
17.	Anak keluar rumah minimal 4 kali dalam seminggu.	1. Ya	2. Tidak
18.	Anak punya tempat khusus untuk mainannya.	1. Ya	2. Tidak
19.	Anak bermain di lingkungan yang aman.	1. Ya	2. Tidak
D.	Penyediaan Mainan		
20.	Anak mempunyai mainan yang merangsang aktivitas motoric kasar (tongkat pemukul/bola/kuda-kudaan/lompat tali/mobil-mobilan/sepeda/dll).	1. Ya	2. Tidak
21.	Anak mempunyai mainan yang merangsang aktivitas motoric halus (lego/manik-manik/puzzle/papan pasak/baut dan mur/dll)	1. Ya	2. Tidak
22.	Anak distimulus untuk bermain	1. Ya	2. Tidak

	peran (dokter/putri/polisi/koboi/dll).		
23.	Anak distimulus untuk memainkan pena/mencoret-coret.	1. Ya	2. Tidak
24.	Anak mempunyai mainan music.	1. Ya	2. Tidak
25.	Anak bermain dibawah pengawasan orang tua.	1. Ya	2. Tidak
E.	Keterlibatan Orang Tua		
26.	Orangtua berbicara dengan anak selama mengerjakan pekerjaan rumah tangga.	1. Ya	2. Tidak
27.	Orangtua secara sadar mendorong kemajuan perkembangan anak.	1. Ya	2. Tidak
28.	Orangtua menyediakan mainan yang membangun kemampuan yang baru untuk anak.	1. Ya	2. Tidak
29.	Orangtua ikut membantu anak dalam bermain mainan baru.	1. Ya	2. Tidak
30.	Orangtua menjadwalkan waktu bermain anak.	1. Ya	2. Tidak
31.	Orangtua tetap menjaga anak dalam jangkauan dan sering memantau anak.	1. Ya	2. Tidak
F.	Variasi Asuhan		
32.	Ayah ikut merawat anak setiap hari.	1. Ya	2. Tidak
33.	Orangtua membacakan cerita kepada anak setidaknya 3 kali seminggu.	1. Ya	2. Tidak

34.	Anak makan bersama ayah dan ibu setidaknya sehari sekali.	1. Ya	2. Tidak
35.	Keluarga mengunjungi kerabat atau menerima kunjungan setidaknya sebulan sekali.	1. Ya	2. Tidak

Lampiran 9 Output SPSS

Pendidikan Responden Kelompok Kasus

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tamat SD/MI	17	20.0	20.0	20.0
	Tamat SMP/MTs	49	57.6	57.6	77.6
	Tamat SMA/SLTA/MA	17	20.0	20.0	97.6
	Sarjana (S1/S2)	2	2.4	2.4	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

Pendidikan Responden Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tamat SD/MI	20	23.5	23.5	23.5
	Tamat SMP/MTs	34	40.0	40.0	63.5
	Tamat SMA/SLTA/MA	30	35.3	35.3	98.8
	Sarjana (S1/S2)	1	1.2	1.2	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

Usia Responden Kelompok Kasus

Statistics			
Usia Responden Kelompok Kasus			
		Usia Ibu	Usia Balita
N	Valid	85	85
	Missing	0	0
	Mean	33.21	39.98
	Median	32.00	39.00
	Std. Deviation	5.501	9.902
	Minimum	22	24
	Maximum	48	59

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	22	1	1.2	1.2	1.2
	24	3	3.5	3.5	4.7
	25	1	1.2	1.2	5.9
	26	3	3.5	3.5	9.4
	27	2	2.4	2.4	11.8
	28	7	8.2	8.2	20.0
	29	6	7.1	7.1	27.1
	30	4	4.7	4.7	31.8
	31	12	14.1	14.1	45.9
	32	4	4.7	4.7	50.6
	33	7	8.2	8.2	58.8
	34	2	2.4	2.4	61.2
	35	10	11.8	11.8	72.9
	36	1	1.2	1.2	74.1
	37	3	3.5	3.5	77.6
	38	2	2.4	2.4	80.0
	39	3	3.5	3.5	83.5
	40	1	1.2	1.2	84.7
	41	5	5.9	5.9	90.6
	42	4	4.7	4.7	95.3
	43	1	1.2	1.2	96.5
	44	1	1.2	1.2	97.6
	45	1	1.2	1.2	98.8
	48	1	1.2	1.2	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

Statistics

Usia Responden Kelompok Kontrol

Usia Ibu		
N	Valid	85
	Missing	0
Mean		33.51
Median		33.00
Std. Deviation		5.907
Minimum		20
Maximum		47

Statistics

Usia Balita Kelompok Kasus

N	Valid	85
	Missing	0
Mean		39.98
Median		39.00
Std. Deviation		9.902
Minimum		24
Maximum		59

Usia Responden Kelompok Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20	1	1.2	1.2	1.2
	23	1	1.2	1.2	2.4
	24	4	4.7	4.7	7.1
	25	3	3.5	3.5	10.6
	26	1	1.2	1.2	11.8
	27	2	2.4	2.4	14.1
	28	7	8.2	8.2	22.4
	29	6	7.1	7.1	29.4
	30	2	2.4	2.4	31.8
	31	8	9.4	9.4	41.2
	32	4	4.7	4.7	45.9
	33	7	8.2	8.2	54.1
	34	2	2.4	2.4	56.5
	35	8	9.4	9.4	65.9
	36	2	2.4	2.4	68.2
	37	1	1.2	1.2	69.4
	38	1	1.2	1.2	70.6
	39	7	8.2	8.2	78.8
	40	2	2.4	2.4	81.2
	41	10	11.8	11.8	92.9
42	3	3.5	3.5	96.5	
43	2	2.4	2.4	98.8	
47	1	1.2	1.2	100.0	
Total		85	100.0	100.0	

Statistics

Usia Balita Kelompok Kontrol

N	Valid	85
	Missing	0
Mean		44.32
Median		46.00
Std. Deviation		9.052
Minimum		24
Maximum		59

Usia Balita Kelompok Kasus

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	24	4	4.7	4.7	4.7
	25	2	2.4	2.4	7.1
	26	1	1.2	1.2	8.2
	27	4	4.7	4.7	12.9
	28	3	3.5	3.5	16.5
	29	5	5.9	5.9	22.4
	31	2	2.4	2.4	24.7
	32	1	1.2	1.2	25.9
	33	4	4.7	4.7	30.6
	35	3	3.5	3.5	34.1
	36	6	7.1	7.1	41.2
	37	3	3.5	3.5	44.7
	38	3	3.5	3.5	48.2
	39	4	4.7	4.7	52.9
	40	1	1.2	1.2	54.1
	41	2	2.4	2.4	56.5
	42	3	3.5	3.5	60.0
	44	2	2.4	2.4	62.4
	45	1	1.2	1.2	63.5
	46	1	1.2	1.2	64.7
	47	7	8.2	8.2	72.9
	48	4	4.7	4.7	77.6
	50	4	4.7	4.7	82.4
	51	1	1.2	1.2	83.5
	52	2	2.4	2.4	85.9
	53	6	7.1	7.1	92.9
	54	1	1.2	1.2	94.1
	55	1	1.2	1.2	95.3
	56	1	1.2	1.2	96.5
	57	1	1.2	1.2	97.6
	59	2	2.4	2.4	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

Statistics

Jenis Kelamin Balita Kelompok Kontrol

N	Valid	85
	Missing	0
Mean		1.49
Median		1.00
Std. Deviation		.503
Minimum		1
Maximum		2

Jenis Kelamin Balita Kelompok Kontrol

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki-laki	43	50.6	50.6	50.6
Perempuan	42	49.4	49.4	100.0
Total	85	100.0	100.0	

Usia Balita Kelompok Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	24	1	1.2	1.2	1.2
	27	1	1.2	1.2	2.4
	29	2	2.4	2.4	4.7
	30	3	3.5	3.5	8.2
	31	3	3.5	3.5	11.8
	32	1	1.2	1.2	12.9
	34	2	2.4	2.4	15.3
	35	5	5.9	5.9	21.2
	36	6	7.1	7.1	28.2
	38	4	4.7	4.7	32.9
	40	2	2.4	2.4	35.3
	41	1	1.2	1.2	36.5
	43	3	3.5	3.5	40.0
	44	5	5.9	5.9	45.9
	45	2	2.4	2.4	48.2
	46	5	5.9	5.9	54.1
	47	1	1.2	1.2	55.3
	48	13	15.3	15.3	70.6
	49	1	1.2	1.2	71.8
	51	3	3.5	3.5	75.3
	52	1	1.2	1.2	76.5
	53	1	1.2	1.2	77.6
	54	4	4.7	4.7	82.4
	55	4	4.7	4.7	87.1
	56	3	3.5	3.5	90.6
	57	6	7.1	7.1	97.6
	59	2	2.4	2.4	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

Statistics		
Jenis Kelamin Balita Kelompok Kasus		
N	Valid	85
	Missing	0
Mean		1.49
Median		1.00
Std. Deviation		.503
Minimum		1
Maximum		2

Jenis Kelamin Balita Kelompok Kasus					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	43	50.6	50.6	50.6
	Perempuan	42	49.4	49.4	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

Output SPSS Analisis Bivariat

Case Processing Summary						
	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Praktik Pemberian Makan Kategorik * Kejadian Stunting	170	100.0%	0	.0%	170	100.0%
Praktik Kebersihan Diri Kategorik * Kejadian Stunting	170	100.0%	0	.0%	170	100.0%
Rangsangan Psikososial * Kejadian Stunting	170	100.0%	0	.0%	170	100.0%

Praktik Pemberian Makan * Kategori Stunting

			Praktik Pemberian Makan Kategorik * Kejadian Stunting Crosstabulation		
			Kejadian Stunting		Total
Praktik Pemberian Makan Kategorik	Kurang Baik	Count	Stunting	Tidak Stunting	
				Count	50
		% within Kejadian Stunting	58.8%	11.8%	35.3%
	Baik	Count	Stunting	Tidak Stunting	Total
		Count	35	75	110
		% within Kejadian Stunting	41.2%	88.2%	64.7%
Total		Count	Stunting	Tidak Stunting	Total
		Count	85	85	170
		% within Kejadian Stunting	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	41.212 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	39.177	1	.000		
Likelihood Ratio	43.995	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	40.970	1	.000		
N of Valid Cases ^b	170				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 30.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Praktik Pemberian Makan Kategorik (Kurang Baik / Baik)	10.714	4.869	23.576
For cohort Kejadian Stunting = Stunting	2.619	1.948	3.521
For cohort Kejadian Stunting = Tidak Stunting	.244	.137	.437
N of Valid Cases	170		

Praktik Kebersihan Diri * Kategori Stunting

			Praktik Kebersihan Diri Kategorik * Kejadian Stunting Crosstabulation		
			Kejadian Stunting		Total
Praktik Kebersihan Diri Kategorik	Kurang Baik	Count	Stunting	Tidak Stunting	
				52	13
		% within Kejadian Stunting	61.2%	15.3%	38.2%
	Baik	Count	33	72	105
		% within Kejadian Stunting	38.8%	84.7%	61.8%
Total		Count	85	85	170
		% within Kejadian Stunting	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	37.886 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	35.968	1	.000		
Likelihood Ratio	39.895	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	37.663	1	.000		
N of Valid Cases ^b	170				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 32.50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Praktik Kebersihan Diri Kategorik (Kurang Baik / Baik)	8.727	4.188	18.187
For cohort Kejadian Stunting = Stunting	2.545	1.872	3.462
For cohort Kejadian Stunting = Tidak Stunting	.292	.176	.482
N of Valid Cases	170		

Rangsangan Psikososial * Kategori Stunting

		Rangsangan Psikososial Kategorik * Kejadian Stunting Crosstabulation			
				Kejadian Stunting	
Rangsangan Psikososial Kategorik	Kurang Baik	Count	Stunting	Tidak Stunting	
		Count	62	13	75
		% within Kejadian Stunting	72.9%	15.3%	44.1%
	Baik	Count	23	72	95
		% within Kejadian Stunting	27.1%	84.7%	55.9%
Total		Count	85	85	170
		% within Kejadian Stunting	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	57.287 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	54.973	1	.000		
Likelihood Ratio	61.336	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	56.950	1	.000		
N of Valid Cases ^b	170				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 37.50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Rangsangan Psikososial Kategorik (Kurang Baik / Baik)	14.930	6.981	31.929
For cohort Kejadian Stunting = Stunting	3.414	2.357	4.946
For cohort Kejadian Stunting = Tidak Stunting	.229	.138	.380
N of Valid Cases	170		

Lampiran 10 Dokumentasi Kegiatan Wawancara Responden



Kegiatan Wawancara Responden



Kegiatan Wawancara Responden



Kegiatan Wawancara Responden



Kegiatan Wawancara Responden



Kegiatan Wawancara Responden



Kegiatan Wawancara Responden

Lampiran 11 Literatur Review Jurnal

LITERATUR REVIEW JURNAL

No	Penulis, Tahun, Judul, dan Negara	Tujuan	Sampel	Desain	Hasil	Kesimpulan
1.	(Hannah Hasbiah, 2021) Hubungan Pengetahuan, Pendapatan Keluarga dan Pola Asuh Dengan Kejadian Stunting pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Pekauman Kota Banjarmasin Indonesia	Untuk mengetahui hubungan pengetahuan, pendapatan keluarga dan pola asuh dengan kejadian stunting pada balita di Wilayah Kerja Puskesmas Pekauman Kota Banjarmasin Tahun 2021.	480 responden	Kuantitatif, metode <i>cross sectional</i>	Hasil penelitian univariat menunjukkan bahwa sebagian besar responden yang memiliki balita dengan kejadian tidak stunting sebanyak 60 responden (72,3%), sebagian besar responden memiliki pengetahuan baik sebanyak 32 responden (38,6%), sebagian besar responden dengan pendapatan rendah sebanyak 57 keluarga (68,7%) dan sebagian besar responden dengan pola asuh tepat sebanyak 65 responden (78,3%).	Tidak ada hubungan antara pengetahuan (p-value = 0,148) dan pendapatan keluarga (p-value = 0,367) dengan kejadian stunting pada balita di Wilayah Kerja Puskesmas Pekauman Kota Banjarmasin Tahun 2021. Ada hubungan antara pola asuh ibu (pvalue = 0,000) dengan kejadian stunting pada balita di Wilayah Kerja Puskesmas Pekauman Kota Banjarmasin Tahun 2021.

2.	<p>(Setia Ningsih, 2023)</p> <p>Hubungan Praktik Pemberian Makan Dan Hygiene Sanitasi Lingkungan Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Usia 24-59 Bulan</p> <p>Indonesia</p>	<p>Untuk mengkaji hubungan antara kebiasaan makan, kebersihan lingkungan, dan sanitasi dengan prevalensi stunting pada anak usia 24-59 bulan di Kabupaten Sukoharjo.</p>	250 respondens	Kuantitatif, metode <i>cross-sectional</i>	<p>Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebanyak 34% balita mengalami stunting. Balita stunting dengan praktik pemberian makan yang kurang sebanyak 26% dan 16% balita stunting dengan praktik hygiene dan sanitasi lingkungan yang kurang. Berdasarkan uji chi-square antara praktik pemberian makan dan kejadian stunting didapatkan (P=0,000) serta antara hygiene dan sanitasi lingkungan dan kejadian stunting didapatkan (P=0,000)</p>	<p>Ada hubungan yang cukup besar antara kebiasaan makan, hygiene dan sanitasi lingkungan, dan prevalensi stunting pada anak usia 24-59 bulan di Kabupaten Sukoharjo. Dalam penelitian ini, para ibu balita harus fokus untuk memenuhi kebutuhan gizi anaknya dan menerapkan pola hidup bersih dan sehat untuk mencegah stunting pada balita.</p>
3.	<p>(Nabilah Nurul Ilma, 2022)</p> <p>Hubungan Asi Eksklusif Dan Pola Asuh Dengan</p>	<p>Untuk mengetahui hubungan ASI eksklusif dan pola asuh dengan kejadian stunting</p>	125 respondens	Kuantitatif, metode <i>cross-sectional</i>	<p>Risiko kejadian stunting menurun dengan pemberian ASI eksklusif (b= -1.19; 95% CI= -2.18 hingga -0.19;</p>	<p>Risiko kejadian stunting menurun dengan pemberian ASI eksklusif dan pola asuh yang baik.</p>

	Kejadian Stunting Pada Anak Di Bawah Lima Tahun Di Puskesmas Uabau Kabupaten Malaka Nusa Tenggara Timur Indonesia	pada anak di bawah lima tahun di Puskesmas Uabau			p= 0.019) dan pola asuh yang baik (b= -2.4; 95% CI= -3.39 hingga -1.41; p= 0.000)	
4.	(Qurotul Ainin, 2023) Hubungan Pendidikan Ibu, Praktik Pengasuhan Dan Sanitasi Lingkungan Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Di Desa Lokus Stunting Wilayah Kerja Puskesmas Paron Kabupaten Ngawi Indonesia	Untuk mengetahui hubungan antara pendidikan ibu, pola asuh orang tua, dan sanitasi lingkungan dengan stunting pada balita.	90 respondens	Kuantitatif, kasus kontrol	Hasilnya menunjukkan adanya hubungan antara pendidikan ibu (p = 0,002, OR = 4,429), praktik pengasuhan anak (p = 0,001, OR = 6,833) dan sanitasi lingkungan (p = 0,042, OR = 4,529) dengan kejadian stunting.	Terdapat hubungan yang signifikan antara Pendidikan ibu (p=0,002, OR=4.429), praktik pengasuhan (p=0,001, OR=6,833), dan sanitasi lingkungan (p=0,042, OR=4,529) dengan kejadian stunting pada balita.
5.	(Trinita Septi Mentari, 2020)	Untuk menganalisis faktor yang berhubungan dengan	968 respondens	Kuantitatif, survey analitik dengan rancangan c	Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa pengetahuan (Ada hubungan antara pengetahuan, sikap, umur, pekerjaan, tingkat pendidikan, tingkat pendapatan, dan

	<p>Pola Asuh Balita StuntingUsia 24-59 Bulan Indonesia</p>	<p>pola asuh balita stunting</p>		<p>ross sectional</p>	<p>p-value 0,032), sikap (p-value 0,004), umur (p-value 0,029), pekerjaan (p-value 0,016), tingkat pendidikan (p-value 0,046),tingkat pendapatan keluarga (p-value 0,024) dan dukungan keluarga (p-value 0,025) berhubungan dengan pola asuh balita stunting . Sedangkan variabel akses pelayanan Kesehatan (p-value 0,164) tidak berhubungan dengan pola</p>	<p>dukungan keluarga dengan pola asuh balita stunting.</p>
--	--	----------------------------------	--	-----------------------	---	--

					asuh balita stunting.	
6.	(Hesti Permata Sari, 2022) HUBUNGAN KERAGAMAN ASUPAN PROTEIN HEWANI, POLA ASUH MAKAN, DAN HIGIENE SANITASI RUMAH DENGAN KEJADIAN STUNTING Indonesia	Untuk menganalisis hubungan keragaman asupan protein hewani, pola asuh makan, dan higiene sanitasi rumah terhadap kejadian stunting anak balita.	61 respondens	Kuantitatif, metode <i>cross sectional</i>	Keragaman asupan protein hewani pada responden tidak berbeda jauh (50,8% rendah dan 49,2% tinggi). Sebagian besar responden mendapatkan pola asuh makan tepat (98,4%), tetapi higiene sanitasi rumah masih rendah (70,5%). Hasil analisis bivariat menunjukkan terdapat hubungan keragaman asupan protein hewani terhadap kejadian stunting pada anak balita ($p=0,024$, $r=0,289$). Namun tidak terdapat hubungan pola asuh makan ($p=0,327$) dan higiene sanitasi rumah ($p=0,103$) terhadap kejadian stunting pada anak	Terdapat hubungan keragaman asupan protein hewani terhadap kejadian stunting. Keragaman asupan protein hewani dan higiene sanitasi rumah mempengaruhi kejadian stunting apabila terjadi bersama-sama.

					balita. Uji multivariat menunjukkan keragaman asupan protein hewani dan higiene sanitasi rumah secara bersama-sama mempengaruhi kejadian stunting ($p=0,038$, $r^2=0,102$).	
7.	(Ewi Lestari, 2022) Hubungan Pola Asuh Ibu Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Wilayah Kerja Puskesmas Rias 2022 Indonesia	Untuk mengetahui hubungan pola asuh ibu dengan kejadian Stunting pada balita usia 0-59 bulan di wilayah kerja puskesmas Rias kecamatan Toboali kabupaten Bangka Selatan tahun 2022	137 respondens	Kuantitatif, metode <i>case control</i>	Penelitian menunjukkan hubungan pola asuh ibu dengan kejadian Stunting pada balita usia 0-59 bulan di wilayah kerja puskesmas Rias adalah praktik pemberian makan $p(0,000)$, rangsangan psikososial $p(0,000)$, praktik kebersihan diri $p(0,000)$, sanitasi lingkungan $p(0,000)$, dan pemanfaatan pelayanan kesehatan $p(0,006)$.	Ada hubungan yang bermakna antara pola asuh ibu berdasarkan praktik pemberian makan, rangsangan psikososial, praktik kebersihan diri, sanitasi lingkungan, dan pemanfaatan pelayanan kesehatan.

8.	(Evicenna Naftuchah Riani, 2022) Hubungan Pola Asuh dengan Kejadian Stunting pada Balita Indonesia	Untuk menganalisis hubungan pola asuh terhadap kejadian stunting pada balita di Baturaden Kabupaten Banyumas.	30 respondens	Kuantitatif, metode <i>cross sectional</i>	Hasil penelitian didapatkan bahwa terdapat hubungan pola asuh terhadap kejadian stunting pada balita.	Terdapat Hubungan antara pola asuh dengan kejadian stunting di baturaden Kabupaten Banyumas. Perlu dilakukan upaya preventif dan promotif dalam merubah kebiasaan pola asuh keluarga dalam meningkatkan status gizi.
9.	(Indah Christiana, 2022) HUBUNGAN POLA ASUH IBU DENGAN KEJADIAN STUNTING PADA BALITA DI DESA KERTOSARI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KERTOSARI BANYUWANGI Indonesia	Untuk mengetahui hubungan pola asuh ibu dengan kejadian stunting pada balita di Desa Kertosari Wilayah Kerja Puskesmas Kertosari.	40 respondens	Kuantitatif, <i>Cross sectional</i>	Didapatkan bahwa nilai p-value 0,030 < 0,05 maka ada hubungan pola asuh ibu dengan kejadian <i>stunting</i> pada balita di Desa Kertosari Wilayah kerja Puskesmas Kertosari.	Bagi ibu yang memiliki balita untuk memperhatikan asupan gizi serta memantau pertumbuhan dan perkembangan anak dan rutin datang ke posyandu untuk mendeteksi secara dini kejadian stunting.
10.	(Febriani Dwi Bella, 2019)	Untuk mengamati bagaimana	100 respondens	Kuantitatif, <i>Cross sectional</i>	Hasil penelitian menunjukkan proporsi stunting	Balita dengan tinggi badan normal (tidak stunting) memiliki pola

	<p>Hubungan pola asuh dengan kejadian stunting balita dari keluarga miskin di Kota Palembang Indonesia</p>	<p>pengaruh budaya pola asuh berupa kebiasaan pemberian makan, kebiasaan pengasuhan, kebiasaan kebersihan dan kebiasaan mendapatkan pelayanan kesehatan terhadap kejadian stunting balita dari keluarga miskin di Kota Palembang.</p>			<p>balita pada keluarga miskin di Kota Palembang sebesar 29%. Terdapat hubungan signifikan antara kebiasaan pemberian makan (p-value = 0,000), kebiasaan pengasuhan (p-value = 0,001), kebiasaan kebersihan (p-value = 0,021) dan kebiasaan mendapatkan pelayanan kesehatan (p-value = 0,000) dengan kejadian stunting balita</p>	<p>asuh berupa kebiasaan pemberian makan, kebiasaan pengasuhan, kebiasaan kebersihan dan kebiasaan mendapatkan pelayanan kesehatan yang lebih baik dibandingkan dengan pola asuh balita stunting dengan latar belakang perekonomian keluarga yang sama.</p>
--	--	---	--	--	---	---

Lampiran 12 Kisi-kisi Instrumen Penelitian

TABEL KISI – KISI INSTRUMEN PENELITIAN

No	Variabel	Indikator	Jenis Pertanyaan	Pertanyaan (+)	Pertanyaan (-)	Poin Pertanyaan	Jumlah
1.	Praktik Pemberian Makan	Inisiasi Menyusui Dini (IMD)	<ul style="list-style-type: none"> - Kontak kulit dengan bayi - Pemberian kolostrum 	2	-	1,2	2
		ASI Eksklusif	<ul style="list-style-type: none"> - Pemberian ASI sampai usia 6 bulan 	1	-	3	1
		MP-ASI	<ul style="list-style-type: none"> - Pemberian MP-ASI berdasarkan usia - Tekstur makanan - Makanan beragam - Diberi cemilan - Memberi makan dengan sabar tanpa adanya paksaan - Modifikasi makanan - Memperhatikan anak Ketika makan - Pemberian MP-ASI secara terjadwal - Memperkenalkan jenis makanan baru 	13	1 (no 13)	4-17	14
2.	Praktik Kebersihan Diri	-	<ul style="list-style-type: none"> - Rutinitas mandi, memotong kuku - Membiasakan untuk memakai alas (sandal) Ketika 	12	1 (no 12)	1-13	13

			<ul style="list-style-type: none"> bermain - Pembuangan tinja ke jamban - Kebiasaan untuk mencuci tangan sebelum dan sesudah makan, menyentuh makanan, sebelum dan sesudah BAB/BAK, setelah bermain - Mencuci bahan makanan sebelum di konsumsi 				
3.	Rangsangan Psikososial	Tanggap Rasa dan Kata Orang Tua	<ul style="list-style-type: none"> - Orangtua mengizinkan dan menyempatkan bermain bersama anak - Merespon perkataan dan mengajarkan anak - Menginisiasi, memberikan pujian, Membelai dan mencium anak. 	10	-	1 - 10	10
		Penerimaan Perilaku Anak	<ul style="list-style-type: none"> - Memberikan hukuman - Memberi izin memelihara hewan peliharaan - Tidak berteriak dan 	4	1 (No 11)	11-15	5

			<p>mengekspresikan kejeنگkelan di depan anak</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tidak berperilaku kekerasan fisik pada anak 				
		Pengorganisasian Lingkungan Anak	<ul style="list-style-type: none"> - Mengorganisasikan kegiatan anak seperti mengikuti aktivitas orangtua ke toko sembako, ataupun ke tempat lainnya - Mempunyai area tempat bermain dan bermain di lingkungan yang aman 	4	-	16-19	4
		Penyediaan Mainan	<ul style="list-style-type: none"> - Penyediaan mainan yang memacu aktivitas motoric kasar, motoric halus - Anak di stimulus untuk bermain peran seperti dokter-dokteran, dll - Penyediaan mainan yang dapat memacu perkembangan bicara dan bahasa anak 	6	-	20-25	6
		Keterlibatan	<ul style="list-style-type: none"> - Orangtua berbicara 	6	-	26-31	6

		Orang Tua terhadap Anak	<p>atau interaksi bersama anak</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mendorong kemajuan perkembangan anak - Menyediakan mainan untuk perkembangan kemampuan anak - Ikut membantu anak dalam bermain mainan baru - Menjadwalkan waktu bermain anak - Menjaga anak dalam jangkauan dan sering memantau anak 				
		Variasi Asuhan	<ul style="list-style-type: none"> - Ayah ikut serta merawat anak - Orangtua menceritakan cerita kepada anak - Anak diajak bermain bersama ayah dan ibunya - Mendapatkan kunjungan dari tamu atau kerabat 	4	-	32-35	4

Lampiran 13 Tabel Retrospective

TABEL RETROSPECTIVE
(SKEMA DESAIN CASE CONTROL)

