

Lampiran 1 Tabel Jadwal Penelitian

Kegiatan	Desember-Maret (Tahun 2022-2023)								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. Penyusunan Proposal	X	X							
2. Penyusunan Instrument		X							
3. Seminar proposal		X							
4. Perbaikan proposal			X						
5. Persiapan lapangan			X						
6. Penelitian			X						
7. Pengumpulan data				X					
8. Pengolahan data				X					
9. Analisa data				X					
10. Penyusunan laporan					X				
11. Uji siding					X				

Lampiran 2.**Lembar Permohonan Menjadi Responden Penelitian**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dian Tria Taufika

NIM : 201055

Mahasiswa : Program Studi D3 Keperawatan ITSK RS dr Soepraoen Dengan ini mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk menjadi responden penelitian yang akan saya lakukan dengan judul “Gambaran Praktik Pemberian Makan Bayi Dan Anak Pada Anak Stunting Di Pustu Wagir Kabupaten Malang”. Penelitian ini bertujuan mengetahui faktor-faktor yang mempengaruhi Praktik ibu dalam pemberian makanan pada bayi dan anak stunting. Penelitian ini diharapkan dapat memberi manfaat berupa perbaikan luaran dan status nutrisi anak menjadi lebih baik. Keikutsertaan Ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela dan tanpa paksaan. Identitas dan informasi mengenai Ibu akan dijaga kerahasiaannya. Peneliti menjamin bahwa penelitian ini tidak menimbulkan kerugian bagi Bapak/Ibu sebagai responden. Jika selama penelitian ini Ibu mengalami ketidaknyamanan, maka Ibu dapat mengundurkan diri tanpa ada konsekuensi apapun.

Demikian permohonan ini dibuat, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Malang _____

Peneliti

Dian Tria TauFika

Lampiran 3.

Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : _____ Kode :

Umur : _____

Alamat : _____

Telah membaca permohonan dan mendapatkan penjelasan tentang penelitian yang akan dilakukan oleh Saudari Dian Tria Taufika mahasiswa Program Studi D3 Keperawatan ITSK RS dr Soepraoen dengan judul “Gambaran Praktik Pemberian Makan Bayi Dan Anak Pada Anak Stunting Di Pustu Wagir Kabupaten Malang”.

Saya telah mengerti dan memahami tujuan, manfaat, serta dampak yang mungkin terjadi dari penelitian yang akan dilakukan. Saya mengerti dan saya yakin bahwa peneliti akan menghormati hak-hak saya sebagai responden penelitian. Keikutsertaan saya sebagai responden penelitian dengan penuh kesadaran tanpa paksaan dari pihak manapun.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Malang, _____

Peneliti,

Responden,

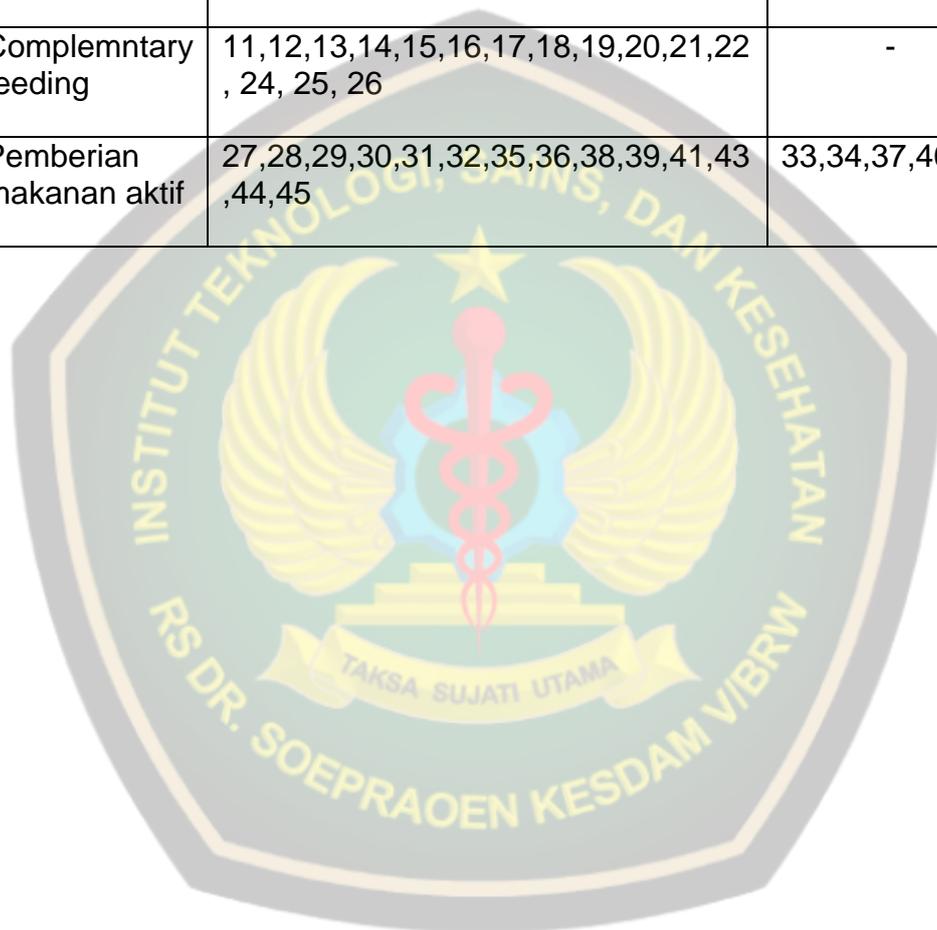
(Dian Tria Taufika)

(Nama & Tanda tangan)

Lampiran 4.

Kisi-kisi kuisioner

Indikator	Favorabel	Unfavorabel	No. soal
Persiapan dan pengolahan makan	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10	-	1 – 10
Complementary feeding	11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22, 24, 25, 26	-	11 – 26
Pemberian makanan aktif	27,28,29,30,31,32,35,36,38,39,41,43, 44,45	33,34,37,40,42	27- 45



Lampiran 5.

Lembar Kuisisioner

Gambaran Praktik Pemberian Makanan Bayi Dan Anak Pada Anak Stunting Di Pustu Wagir Kabupaten Malang

A. Data Ibu

Petunjuk:

Berilah tanda *check* (√) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban saudara

No responden :

Tanggal pengisian :

1. Usia ibu saat ini

- 17- 25 tahun
- 26- 35 tahun
- 36- 45 tahun

2. Pendidikan

- Tidak tamat sekolah
- SD
- SMP
- SMA
- Perguruan Tinggi

3. Pekerjaan

- Petani
- TNI/ Polri/ PNS
- Wiraswasta
- Tidak bekerja/ Ibu Rumah Tangga
- Lainnya, sebutkan.....

4. Mengurus anak

- Mengurus anak sendiri
- Mengurus anak dibantu pengasuh
- Mengurus anak dibantu keluarga (kakek, nenek)

Data Anak

1. Tanggal lahir - -
2. Usia
 - 6 -12 Bulan
 - 12-24 Bulan
3. Berat badan (kg)
4. Tinggi badan (kg)

B. Kuisisioner Responsive Feeding

Berilah tanda ceklis (√) pada salah satu pernyataan yang sesuai dengan pernyataan dibawah ini.

SL: Selalu = 4

SR: Sering = 3

KK: Kadang- kadang = 2

P: Tidak Pernah = 1



No	PERNYATAAN	SL	SR	KK	TP
1	Ibu menyiapkan makanan untuk anak ibu				
2	Ibu mencuci tangan dahulu sebelum mengolah atau memasak bahan				
3	Ibu mencuci tangan anak sebelum memakan makanan				
4	Ibu mencuci sayuran dahulu kemudian dipotong – potong sebelum di hidangkan untuk di masak				
5	Alat makan dan memasak sebelum dipakai selalu dalam keadaan bersih				
6	Ibu selalu menyiapkan makanan selingan sendiri				
7	Ibu selalu mencuci buah – buahan sebelum diberikan kepada anak				
8	Ibu mencuci bahan makanan kembali sebelum dihidangkan untuk dimasak				
9	Ibu memanaskan kembali sebelum dihidangkan untuk di makan				
10	Makanan setelah selesai dimasak disimpan ditempat yang aman				
11	Ibu memperhatikan kebersihan makanan dan disimpan dalam keadaan baik				
12	Pengasuh dan anak – anak cuci tangan sebelum menyajikan makanan dan makan				
13	Menggunakan peralatan bersih untuk menyiapkan dan menyajikan makanan				
14	Menggunakan cangkir dan mangkuk bersih saat memberikan makanan anak-anak				
15	Menghindari penggunaan botol susu yang sulit dibersihkan.				
16	Usia 6- 8 bulan memerlukan 200 kkal/hari, dengan 2- 3 kali makan dan 1-2 kali makanan selingan				
17	Makanan lumat, lembik atau padat sesuai dengan usia anak				
18	Frekuensi makan dan kepadatan energi				
19	Pada usia 6- 8 bulan MPASI 2- 3 kali per hari				
20	Kandungan nutrisi makanan pendamping				

	bergizi tinggi				
21	Beri berbagai jenis makanan agar kebutuhan nutrisi terpenuhi				
22	Hindari memberikan minuman dengan nilai gizi rendah misalnya teh, kopi dan minuman manis				
23	Gunakan makanan pendamping yang kaya suplemen mineral				
24	Saya menggunakan susu formula dalam botol susu				
25	Saya menggunakan ASI kedalam botol susu				
26	Karena anak saya sulit makan sayur, maka saya ganti dengan suplemen yang mengandung sayur				
27	Ibu mengetahui waktu serta isyarat lapar dan kenyang dari anak				
28	Ibu segera memberi makan ataupun menghentikan makan sesuai kemauan anak				
29	Ibu memberikan makan secara perlahan dan sabar				
30	Jika anak menolak banyak makan, bereksperimenlah dengan kombinasi makanan yang berbeda, rasa, tekstur dan metode pemberian semangat				
31	Meminimalkan gangguan selama makan, jika anak mudah kehilangan minat				
32	Ibu mendorong anak untuk makan dengan tidak dipaksa				
33	Reaksi anak menunjukkan rewel dengan menangis setiap kali makan				
34	Reaksi anak menunjukkan rasa bosan setiap makan				
35	Reaksi anak menunjukkan rasa senang setiap makan				
36	Situasi yang diciptakan ibu saat makan menyenangkan bagi anak sambil bermain				
37	Membosankan bagi anak (di meja makan/ tempat yang sama setiap hari)				

38	Anak menghabiskan porsi makanan setiap kali makan				
39	Ibu membujuk anak bila tidak mau makan				
40	Ibu memaksa anak bila anak tidak mau makan				
41	Anak selalu didampingi saat makan				
42	Membosankan bagi anak dimeja makan/ tempat yang sama setiap kali makan				
43	Ibu selalu memberikan makanan jajan pada anak				
44	Ibu menghindari makanan pantangan tertentu bagi anak				
45	Ibu memberikan makan pada anak sambil bermain				
	TOTAL SCORE				



Lampiran 6.

Dokumentasi



Membantu Mengisikan kuisoner punya responden



Menjelaskan kepada responden sambil responden mengisi kuisoner

Lampiran 7.

Lembar persetujuan pembimbing

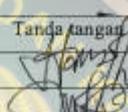
Form Persetujuan Menjadi Pembimbing

Institut Teknologi Sains dan Kesehatan
Program Studi Keperawatan

**PERSETUJUAN KOMISI PEMBIMBING
KARYA TULIS ILMIAH**

Dengan ini kami menyatakan bersedia menjadi pembimbing mahasiswa yang dengan :

Nama Mahasiswa : Dian Ina Taufika
NIM : 201055

No	Nama Pembimbing	Pembimbing	Tanda tangan	Tanggal
1	Hanim Mafarotah m.kp	Pembimbing 1		16-9-2022
2	Apriyani Puji H, m.kep	Pembimbing 2		16-9-2022

Malang, 16 - 09 - 2022

Mengetahui
Ketua Program Studi Keperawatan

Riki Ristanto, S.Kep., Ners M.Kep
NIDN. 0711028304

RS DR. SOEPRAOEN KESDAM VIBRANT
TAKSA SUJATI UTAMA

Nb. Form setelah di ttd kedua pembimbing maka dicopy tiga: 1 untuk pembimbing 1, 1 untuk pembimbing 2, 1 untuk koord KTI)

Lampiran 8.

Lembar persetujuan judul

6.2 Form Pengajuan Judul

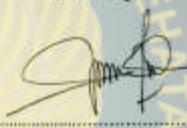
INSTITUT TEKNOLOGI SAIN DAN KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

LEMBAR PERSETUJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Dian Tria Taufika
NIM : 201055
Judul KTI :
Gambaran Praktik Pemberian Makanan Bayi Dan Anak
Pada Anak stunting umur 6-24 Bulan di Wilayah kerja
Puskesmas Pembantu Wadip Kabupaten Malang

Malang, 16.9 - 2022

Mengetahui

Pembimbing I 
Pembimbing II 

RS DR. SOEPRAOEN KESDAM VIBRW
TAKSA SUJATI UTAMA

Nb. Form diserahkan Ke koord KTI

Buku Panduan Penyusunan Karya Tulis Ilmiah Program Studi Keperawatan TA. 2021/2022 59

Lampiran 9.

Lembar pembimbing 1



KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Dian Tria Taufika Mulai bimb: 16-9-2022
 NIM : 201055 Akhir bimb: 2-2-2023

Judul Studi Kasus : Gambaran praktik Pemberian makanan Bayi dan Anak Pada Anak Stunting umur 6-24 Bulan Di wilayah kerja peskesmas Pembantu wagir kabupaten malang

Nama Pembimbing I : Hanim Mufarokhah M.Kep
 Nama Pembimbing II : A Priyani Pusi Hastuti S.kep.Ners

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda
	Pembimbing I/II	Permasalahan	Tangan
16-9-2022	I	Acc Judul	4
19-12-2022	I	konsul BAB 1 (revisi susun hasil studi pendahuluan	4
24-1-2023 1-2-2023	I	Kontrol Bab 1-3 → acc Kontrol Bab 2-3 →	4
2-2-2023	I	Acc full draft	4
	I	Kontrol Bab 4-5 → revisi full draft dan kembali Bab 4	4
18/23	I	Kontrol Bab 4-5 → full draft	4
	I	Acc copy KTI	4

Catatan:

Lampiran 10.

Lampiran 11.

Surat ijin penelitian

YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
 INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN

Malang, 20 Maret 2023

Nomor : B / 119 / III / 2023
 Klasifikasi : Biasa
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada
 Yth. Kepala Desa Petungsewu
 di
 Kab. Malang

1. Dasar :

- a. Kurikulum Nasional DIII Keperawatan Tahun 2019 tentang Penyusunan KTI dan UAP, dan
- b. Kalender Akademik Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen TA. 2022/2023 tentang jadwal penyusunan KTI dan UAP.

Sehubungan hal tersebut di atas, dengan ini diajukan permohonan ijin pengambilan data penelitian untuk mahasiswa Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang TA. 2022/2023 a.n. Dian Tria Yulika NIM. 200155 dengan judul "Gambaran Praktik Pemberian Makan Pada Bayi Dan Anak Pada Anak Stunting usia 6 - 24 Bulan di Desa Petungsewu Wilayah Kerja Puskesmas Wagir

2. Demikian mohon dimaklumi.

Rektor
 Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen


 Arief Efendi, S.M.P.H., S.Pd., S.Kep., Ners., M.M., M.Kes
 NIDK 8807901019

Lampiran 12.

Surat Balasan



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
KECAMATAN WAGIR
DESA PETUNGSEWU

Alamat Kantor : Jalan Raya Codo No.70 ☎ 0822 5775 4694

Wagir - Malang Kode Pos : 65158

Email: petungsewuwagir.malang@gmail.com

Website: desa-petungsewu-wagir-malangkab.go.id

Nomor : 071.1 / 57 /35.07.21.2007/2023
 Hal : Kesiediaan Ijin Ditempati Penelitian

Malang, 31 Maret 2023

Kepada :

Yth Ketua LPPM Institut Teknologi,Sains Dan Kesehatan RS dr Soepraoen
 di Tempat.

Dengan Hormat ,

Menidakanjuti surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Malang Nomor : 072/2300/35.07.207/2023
 ,Perihal Permohonan Ijin Penelitian

Maka bersama ini pihak Desa Petungsewu Kecamatan Wagir Kabupaten Malang Menyatakan Bersedia untuk ditempati
 Mahasiswa Peserta Penelitian dengan Nama Dewi Savara yang dilaksanakan mulai Bulan Maret s/d Juni 2023

Demikian Surat Pernyataan ini ,atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih .



Lampiran 13

**REKAPITULASI DATA UMUM DAN KHUSUS RESPONDEN TENTANG
PRAKTIK PEMBERIAN MAKANAN BAYI DAN ANAK PADA ANAK STUNTING UMUR 6-24 BULAN
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PEMBANTU WAGIR KABUPATEN MALANG**

Nama	Data Ibu					Data Anak				Persiapan Pengolahan Makanan	Complementary Feeding	Pemberian Makanan
	Usia	Kategori Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Mengurus Anak	Tanggal lahir	Usia Anak	BB	TB			
	dalam tahun	1= 17- 25 tahun 2=26-35 tahun. 3= 36- 45 tahun	1= tidak tamat 2=SD. 3=SMP. 4=SMA. 5=PT	1= petani. 2=TNI/Polri/PNS 3=wiraswasta. 4=ibu rumah tangga	1= mengurus anak sendiri. 2= dibantu pengasuh. 3= dibantu keluarga (kakek, nenek)	isikan tanggal lahir	dalam bulan	dalam Kg	dalam CM	Kategori	Kategori	Kategori
R.1	30	2	4	3	1	07-09-20	25 bulan	11	80	Baik	Baik	Baik
R.2	33	2	3	4	1	13-05-21	21 bulan	10	77	Baik	Baik	Baik
R.3	42	3	2	4	1	22-10-20	27 bulan	10	82	Baik	Baik	Baik
R.4	31	2	3	4	1	19-03-22	10 bulan	7	67	Baik	Baik	Baik
R.5	31	2	3	4	1	02-05-19	45 bulan	10	90	Baik	Baik	Baik
R.6	35	2	3	4	1	30-03-20	34 bulan	12	87	Baik	Baik	Baik
R.7	23	1	2	4	1	02-04-19	46 bulan	11	92	Cukup	Baik	Baik
R.8	38	3	4	4	1	01-10-18	52 bulan	14	95	Baik	Baik	Baik
R.9	27	2	4	4	1	07-03-20	35 bulan	12	87	Baik	Baik	Baik

R.10	38	3	3	3	3	17-09-19	41 bulan	12	92	Baik	Baik	Baik
R.11	30	2	3	4	1	12-05-18	57 bulan	12	96	Baik	Baik	Baik
R.12	43	3	2	3	3	15-03-21	23 bulan	9	74	Baik	Baik	Baik
R.13	27	2	3	4	1	27-07-21	26 bulan	9	73	Baik	Baik	Baik
R.14	29	2	4	4	1	03-08-18	54 bulan	1.7	92	Baik	Baik	Baik
R.15	37	3	1	4	1	10-09-21	17 bulan	9	76	Baik	Baik	Baik
R.16	25	1	3	4	1	29-09-21	16 bulan	9	75	Baik	Baik	Baik
R.17	25	1	3	4	1	05-05-19	45 bulan	12	93	Baik	Baik	Baik
R.18	27	2	4	4	1	03-06-18	56 bulan	14.2	98	Baik	Baik	Cukup
R.19	21	1	3	4	3	14-05-22	9 bulan	7.2	65	Baik	Baik	Baik
R.20	22	1	1	3	1	10-12-21	14 bulan	7.1	68	Baik	Baik	Baik
R.21	25	1	4	4	1	28-04-19	45 bulan	8.4	93	Baik	Baik	Baik
R.22	43	3	2	3	1	26-04-20	33 bulan	13	73	Baik	Baik	Baik
R.23	33	2	4	4	1	12-04-21	22 bulan	10	78	Baik	Baik	Baik
R.24	23	1	3	4	1	12-01-19	49 bulan	8.5	89	Baik	Baik	Baik
R.25	28	2	2	4	1	09-02-20	23 bulan	11	80	Baik	Baik	Baik
R.26	33	2	3	1	3	25-06-19	54 bulan	14	94	Baik	Baik	Baik
R.27	45	3	3	4	2	04-01-19	51 bulan	11.5	97	Baik	Baik	Baik
R.28	34	3	2	3	2	20/07/2021	16 bulan	11.3	81	Baik	Baik	Baik
R.29	27	2	3	3	2	29-12-22	4 bulan	5.5	62	Baik	Baik	Baik
R.30	38	3	3	4	1	24/07/2021	21 bulan	8.4	78	Baik	Baik	Baik

