

# **LAMPIRAN**

## **Lampiran 1. Jadwal Penelitian**

NO	KEGIATAN	WAKTU																			
		Februari				Maret				April				Mei				Juni			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Penyusunan Proposal Skripsi	_____	_____	_____	_____																
2.	Seminar Proposal Skripsi					_____															
3.	Revisi Proposal Skripsi					_____	_____														
4.	Perijinan Penelitian						_____	_____													
5.	Persiapan Penelitian							_____	_____												
6.	Pelaksanaan Penelitian									_____	_____	_____	_____								
7.	Pengolahan Data													_____	_____						
8.	Laporan Skripsi														_____	_____					
9.	Sidang Skripsi															_____					
10.	Revisi Laporan Skripsi Akhir																_____				

**Lampiran 2. *Informed Consent***

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN  
UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN  
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : .....

Usia : .....

Alamat : .....

Perkerjaan : .....

No.HP : .....

Dengan sesungguhnya menyatakan bahwa :

Setelah memperoleh penjelasan sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat dan resiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dan membatalkan dari keikut sertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju** diikutsertakan dan bersedia berperan serta dalam penelitian yang berjudul :

“HUBUNGAN STUNTING DENGAN PERKEMBANGAN MOTORIK PADA ANAK UMUR 2-3 TAHUN DI WILAYAH PUSKESMAS GUNTUR I KABUPATEN DEMAK”.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sesungguhnya dan tanpa paksaan.

Semarang, 2019

Mengetahui,

Yang Menyatakan

Penanggung Jawab

Responden

( Dinna Auliana )

( )

### **Lampiran 3. Form Identitas Responden dan Kuesioner**

#### **KOESIONER PENELITIAN**

#### **HUBUNGAN STUNTING DENGAN PERKEMBANGAN MOTORIK PADA ANAK UMUR 2-3TAHUN DI TEMUROSO DI WILAYAH PUSKESMAS GUNTUR I KABUPATEN DEMAK**

---

---

#### **A. PETUNJUK PENGISIAN**

1. Isilah biodata anda dengan baik dan benar pada tempat yang telah disediakan.
2. Pilihlah jawaban dengan tanda centang (✓) pada jawaban yang anda pilih dan mengisi pada tempat yang telah disediakan.

#### **B. DATA DEMOGRAFI**

No.Sampel : .....

Rt/Rw : .....

Pewancara : .....

Tanggal Wawancara : .....

#### **Identitas Orang Tua**

Nama Ibu : Nama Ayah :

Alamat : Alamat :

Umur : Umur :

Perkerjaan : Perkerjaan :

#### **Identitas Balita**

Nama : .....

Jenis Kelamin :  Laki-laki  Perempuan

Tanggal lahir : .....

Umur : .....Bulan/Tahun

Tinggi Badan : .....Cm

Berat Badan : .....Kg

## **KOESIONER PENELITIAN**

### **HUBUNGAN STUNTING DENGAN PERKEMBANGAN MOTORIK PADA ANAK UMUR 2-3 TAHUN DI DESA TEMUROSO DI WILAYAH PUSKESMAS GUNTUR I KABUPATEN DEMAK**

---

---

Petunjuk Pengisian :

Isilah pertanyaan dibawah ini dengan memberi tanda ( ✓ ) pada kolom yang telah disediakan.

<b>No</b>	<b>Daftar pertanyaan</b>	<b>YA</b>	<b>TIDAK</b>
1.	Apakah sebelumnya anak pernah menderita penyakit diare yang berkepanjangan?		
2.	Apakah anak mendapatkan ASI saja pada usia 0-6 bulan?		
3.	Apakah anak diberikan makanan/minuman pada usia kurang dari 6 bulan? (termasuk air gula atau madu)		
4.	Apakah anak mendapatkan 5 imunisasi dasar lengkap sampai usia anak 9 bulan?		
5.	Apakah anak pernah mendapatkan PMT atau (Pemberian Makanan Tambahan) yang berupa biskuit ?		

## KOESIONER PENELITIAN

### HUBUNGAN STUNTING DENGAN PERKEMBANGAN MOTORIK PADA ANAK UMUR 2-3 TAHUN DI DESA TEMUROSO DI WILAYAH PUSKESMAS GUNTUR I KABUPATEN DEMAK

---

---

#### INSTRUMENT PERKEMBANGAN MOTORIK KASAR

Petunjuk Pengisian :

Isilah pertanyaan dibawah ini dengan memberi tanda ( ✓ ) pada kolom yang telah disediakan.

<b>Perkembangan motorik kasar umur 24 bulan</b>	<b>YA</b>	<b>TIDAK</b>
1. Apakah anak dapat menaiki anak tangga tanpa bantuan? - jika <b>YA</b> anak menaiki tangga dengan posisi yang tegak atau tanpa berpegangan dinding atau pegangan tangga. - Jawaban <b>TIDAK</b> jika anak menaiki tangga dengan merangkak, atau anda tidak memperbolehkan anak menaiki tangga atau anak harus berpegangan seseorang.		
2. Apakah anak mampu berdiri di kursi tanpa berpegangan?		
3. Apakah anak dapat berjalan dengan langkah yang cepat atau langkah anak tidak terhuyung-huyung?		
4. Apakah anak dapat berjalan mundur 5 langkah atau lebih tanpa kehilangan keseimbangan atau tanpa terjatuh? (anda dapat melihatnya pada saat anak sedang menarik mainannya).		
5. Apakah anak mampu berjinjit dengan kedua kakinya tanpa berpegangan apapun?		
6. Apakah anak mampu mendorong dan menarik benda-benda berat seperti meja atau kursi ?		
7. Apakah anak mampu melempar bola kecil sebesar bola tennis?		
8. Apakah anak dapat menendang bola kecil (sebesar bola tennis) ke arah depan tanpa berpegangan apapun? Mendorong tidak ikut dinilai.		

<b>Perkembangan motorik kasar umur 36 bulan</b>	<b>YA</b>	<b>TIDAK</b>
1. Apakah anak dapat berlari tanpa terhuyung-huyung atau terjatuh?		
2. Apakah anak mampu mengayuh sepeda roda tiga? (sejauh sedikitnya 3 meter)		
3. Apakah anak dapat berdiri selama 5 detik dengan satu kaki tanpa berpegangan apapun?		
4. Apakah anak dapat turun dari tangga dan lompat pada anak tangga terakhir?		
5. Apakah anak mampu lompat dengan satu kaki?		
6. Apakah dapat memanjat meja atau tempat tidur?		
7. Apakah anak dapat menangkap bola besar? (sebesar bola basket/sepakbola)		
8. Apakah anak dapat melemparkan bola lurus ke arah perut atau dada anda dari jarak 1,5 meter?		
9. Apakah anak dapat melompati buku yang diletakkan dilantai dengan mengangkat kedua kakinya secara bersamaan tanpa didahului berlari?		

## KOESIONER PENELITIAN

### HUBUNGAN STUNTING DENGAN PERKEMBANGAN MOTORIK PADA ANAK UMUR 2-3 TAHUN DI DESA TEMUROSO DI WILAYAH PUSKESMAS GUNTUR I KABUPATEN DEMAK

---

---

#### INSTRUMENT PERKEMBANGAN MOTORIK HALUS

Petunjuk Pengisian :

Isilah pertanyaan dibawah ini dengan memberi tanda ( ✓ ) pada kolom yang telah disediakan.

<b>Perkembangan motorik halus umur 24 bulan</b>	<b>YA</b>	<b>TIDAK</b>
1. Apakah anak dapat meletakkan 1 buah kubus/balok diatas kubus yang lain tanpa menjatuhkan kubus itu ?		
2. Apakah anak mampu mengambil benda kecil seperti (kancing, kacang, dll) dengan menggunakan ibu jari atau jari telunjuk.		
3. Apakah anak mampu memindahkan air dari gelas ke gelas yang lain?		
4. Apakah anak mampu memegang cangkir minumannya sendiri?		
5. Apakah anak sudah dapat belajar makan dan minum sendiri?		
6. Apakah anak dapat melepaskan pakaianya seperti baju, rok atau celananya sendiri tanpa bantuan ? <b>(topi dan kaos kaki tidak ikut dinilai).</b>		
7. Apakah anak dapat menyusun balok satu persatu dengan menyusun 1 balok diatas balok lainnya yang berjumlah 4 buah tanpa menjatuhkan balok itu ?		
8. Apakah anak mencoret-coret kertas apabila diberi pensil tanpa bantuan atau pentunjuk ?		

<b>Perkembangan motorik halus umur 36 bulan</b>	<b>YA</b>	<b>TIDAK</b>
1. Apakah anak dapat memegang pensil dengan benar?		
2. Apakah anak dapat menggambar garis lurus ke bawah sekurang-kurangnya 2,5 cm ? - Jawab <b>YA</b> bila anak menggambar garis seperti dibawah ini :		
- Jawab <b>TIDAK</b> bila anak menggambar garis seperti dibawah ini :		
3. Apakah anak mampu memakai celana panjang, kemeja, baju atau kaos kaki tanpa dibantu termasuk menggantungkannya tanpa bantuan?		
4. Apakah anak sudah mulai belajar menggunting ?		
5. Apakah anak dapat menggambar seperti contoh dibawah ini tanpa membantu anak dan tidak menyebutkan lingkaran		
Jawaban <b>YA</b> apabila gambaran anak seperti dibawah ini :		
Jawaban <b>TIDAK</b> apabila gambaran anak seperti dibawah ini :		
6. Apakah anak dapat menyusun 8 buah balok kubus satu persatu diatas yang lain tanpa menjatuhkan balok tersebut ?		

## Lampiran 4. Ketersedian Membimbing

### SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Endang Susilowati, S. SiT., M. Kes.

NIDN : 0627018001

Pangkat/Golongan :

Menyatakan bersedia menjadi pembimbing pembuatan Proposal atas nama mahasiswa Progam Studi Kebidanan Progam Sarjana dan Pendidikan Profesi

Bidan Program Profesi FK Unissula, Sebagai Berikut :

Nama : Dinnia Auliama

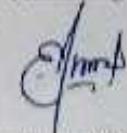
NIM : 32101800004

Judul Skripsi : "HUBUNGAN STUNTING DENGAN  
PERKEMBANGAN MOTORIK PADA ANAK UMUR  
2-3 TAHUN DI WILAYAH PUSKESMAS GUNTUR I  
KABUPATEN DEMAK".

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 24 Juni 2019

Pembimbing



Endang Susilowati, S. SiT., M. Kes.  
NIDN. 0624107001

## Lampiran 5. Lembar Konsul

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA DAN PENDIDIKAN  
PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG SEMARANG  
Jl. Raya Kaligawe KM 4 PO Box 1054 Semarang Telp. (024) 6583584**

---

**LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL**

Nama Mahasiswa : Dina Auliana  
NIM : 32101800004

Judul Skripsi : " HUBUNGAN STUNTING DENGAN PERKEMBANGAN MOTORIK PADA ANAK UMUR 2-3 TAHUN DI WILAYAH PUSKESMAS GUNTUR I KABUPATEN DEMAK"

Pembimbing I : Endang Susilowati, S. SiT., M. Kes

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	19.07.2019	- Mencari permasalahan di lokasi	- mencari manfaat pada bahan yang berupa di makalah	/
2.	20 Agustus 2019	- Batas tadi dan program penerapan	- Mencari Manfaat - Jurnal penelitian	/
3.	02 Agustus 2019	- responsive proposal	- Melengkapi anggaran dan proposal Pada Bab 1, 2, 3	/
4.	17 / 8 2019	- Mencari anggaran dan BAB 1 & BAB 3 BAB 4	- Mencari anggaran dengan di jurnal penelitian, dan program penerapan	/
5.	20 / 8 2019	<u>BAB 1, 2, 3</u> dan mengosongkan saran	- Perbaikan saran manfaat yang dicantum	/

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	22 jun 2019	Bab I Bab II BAB III	- langkah-langkah perangkat penelitian sudah - tanggapi kewajiban tuliskan yg dulu.	/
2.	29 jun 2019	Bab I Bab II Bab III	- Data & bahan kab Lamongan kec. gunungan di tambang popokan dan Sumber - keterangan di atas	J f

Surabaya, 24 Juni 2019

Pembimbing I

Endang Susikowati, S.SiT., M.Kes.  
NIDN 0627018051

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA DAN PENDIDIKAN**

**PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI FAKULTAS KEDOKTERAN**

**UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG SEMARANG**

Jl. Raya Kaligawe KM 4 PO Box 1054 Semarang Telp. (024) 6583584

**LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL**

Nama Mahasiswa : Dina Ashiana

NIM : 32101890304

Judul Skripsi

" HUBUNGAN STUNTING DENGAN PERKEMBANGAN MOTORIK PADA ANAK  
UMUR 2-3 TAHUN DI WILAYAH PUSKESMAS GUNTUR I KABUPATEN DEMAK"

Pembimbing 1 : Is Sugiloringtyas, S. SiT., M. Keb.

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1	20-09-2019	Maziah di Madrasah	- Masih dalam kategori Dua orang tua interaksi agresif	F
2	20 21 mei 2019	BAB I D-BAB X	- Kelengkapan + kesadaran Pada BAB I dan juga BAB X	F
3	22 juli 2019	BAB I BAB II BAB III	- Pengaruh kesehatan anak terhadap hasil perkembangan motorik. - pada interaksi agresif, adanya keterbatasan penerapan / praktis ?	F
4	22 juli 2019 29 juli 2019	BAB I BAB II BAB III	- Kelebihan Penulisan - Lampiran hanya dilengkapi 1 angka	F

## Lampiran 6. Surat ijin Studi Pendahuluan Dinkes Kab.Demak



Nomor : 008/B.1/SA-K-SBid/V/2019

Lampiran : -

Hal : Ijin Survey Pendahuluan dan Pengambilan Data

Kepada Yth.

**Ka. Dinas Kesehatan Demak**  
di Demak

*Assalamualaikum Wr. Wb*

Yang bertanda tangan dibawah ini Ka. Prodi Sarjana Kebidanan dan Profesi Bidan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung Semarang. Menerangkan bahwa mahasiswa kami :

Nama : Dinna Auliana

NIM : 32101800004

Semester : II

Tahun Ajaran : 2018/2019

Mohon diijinkan melakukan "Survey Pendahuluan dan Pengambilan Data" untuk kepentingan penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "**Hubungan Stunting dengan Perkembangan Motorik pada Anak Usia 2 – 3 tahun**" di wilayah kerja yang bapak/ibu pimpin.

Demikian surat ini kami buat, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb*

Semarang 16 Ramadhan 1440H  
21 Mei 2019M

Ka.PRODI SARJANA KEBIDANAN  
DAN PROFESI BIDAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN

UNISSULA

Rr. Catur Leny W., S.Si.T., M.Keb.  
NIDN. 0626067801

## Lampiran 7. Surat ijin Studi Pendahuluan Puskesmas Guntur 1

**YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG  
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA)**  
Jl. Raya Kaligawe Km. 1 Semarang 50112 Telp. (024) 6583584 (8 Sud) Fax. (024) 6582155  
Email: [info@unissula.ac.id](mailto:info@unissula.ac.id) Web: [www.unissula.ac.id](http://www.unissula.ac.id)

**57<sup>th</sup>**

**PRODI KEBIDANAN SARJANA DAN PROFESI BIDAN FK** **Brimillah Membangun Generasi Khana Ummah**

Nomor : 008/B.I/SA-K-SBid/V/2019  
Lampiran : -  
Hal : ijin Survey Pendahuluan dan Pengambilan Data

Kepada Yth.  
**Ka. PUSKESMAS Guntur I**  
di Demak

*Assalamualaikum Wr. Wb*

Yang bertanda tangan dibawah ini Ka. Prodi Sarjana Kebidanan dan Profesi Bidan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung Semarang Menerangkan bahwa mahasiswa kami :

Nama : Dina Auliana  
NIM : 32101800004  
Semester : II  
Tahun Ajaran : 2018/2019

Mohon diijinkan melakukan "Survey Pendahuluan dan Pengambilan Data" untuk kepentingan penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "**"Hubungan Stunting dengan Perkembangan Motorik pada Anak Usia 2 – 3 tahun di Puskesmas Guntur I"** di Institusi yang bapak/ibu pimpin.

Demikian surat ini kami buat, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb*

Semarang 16 Ramadhan 1440H  
21 Mei 2019M

Ka. PRODI SARJANA KEBIDANAN  
DAN PROFESI BIDAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNISSULA

  
**Rr. Catur Leny W., S.Si,T., M.Keb.**  
NIDN. 0626067801

Lampiran 8. Berita Acara

Lampiran. 9 Lembar Konsultasi

## Lampiran 9. Kode Etik



## Lampiran 10. Surat Ijin Penelitian Prodi Kebidanan

**YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG  
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA)**  
Jl. Raya Kediri No. 4 Semarang 50122 Telp. (024) 4030842 Fax. (024) 40308217  
[www.unissula.ac.id](http://www.unissula.ac.id) E-mail: [unissula@unissula.ac.id](mailto:unissula@unissula.ac.id)

**57<sup>th</sup>**

**Bismillah Hembangun Generasi Khata Ummah**

**PRODI KEBIDANAN SARJANA DAN PROFESI BIDAN FK**

Nomer : 028/B.I/SAR-J-SBid/VII/2019  
Lampiran : -  
Hal : Ijin Penelitian

Kepada Yth.  
**Ka. DINKES Demak**  
di Demak

*Assalamualaikum Wr. Wb*

Yang bertanda tangan dibawah ini Ka. Prodi Sarjana Kebidanan dan Profesi Bidan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung Semarang Menerangkan bahwa mahasiswa kami :

Nama	:	Linna Auliana
NIM	:	32101800004
Semester	:	II
Tahun Ajaran	:	2018/2019

Mohon diijinkan melakukan "Ijin Penelitian" untuk kepentingan penyusunan Skripsi yang berjudul "**Hubungan Stunting dengan Perkembangan Motorik Pada Anak Usia 1-3 Tahun di Puskesmas Gunung 1 Kabupaten Demak**" di Wiyah kerja yang bapak/Ibu Pimpin.

Bermakna surat ini kami buat atas perhatian dan kesesamanya kami ucapan terimakasih.

*Wassalamualaikum Wr. Wb*

Semarang, 29 Dzulqaiddah 1440H  
1 Agustus 2019

an Ka. PRODI SARJANA  
KEBIDANAN DAN PROFESI BIDAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA)  
Dr. H. Rahmiwati, S.Si.T., M.Keb,  
NIDN. 0619048703



YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG  
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA)

Jl. Raya Keligrejo Km.4 Semarang 50112 Telp./Fax.(024) 8543554 or 8543555

E-mail: info@unissula.ac.id web: www.unissula.ac.id

PRODI KEBIDANAN SARJANA DAN PROFESI BIDAN FK



Bismillah Membangun Generasi Khairah Ummah

Nomor : 028/B.1/SA-K-SBid/VII/2019  
Lampiran : -  
Hal : Ijin Penelitian

Kepada Yth.  
**Ka. PUSKESMAS Guntur 1**  
di Demak

*Assalamualaikum Wr. Wb*

Yang bertanda tangan dibawah ini Ka. Prodi Sarjana Kebidanan dan Profesi Bidan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung Semarang. Menerangkan bahwa mahasiswa kami :

Nama : Dinna Auliana  
NIM : 32101800004  
Semester : II  
Tahun Ajaran : 2018/2019

Mohon diijinkan melakukan "Ijin Penelitian" untuk kepentingan penyusunan Skripsi yang berjudul "**Hubungan Stunting dengan Perkembangan Motorik Pada Anak Usia 2-3 Tahun di Puskesmas Guntur 1 Kabupaten Demak**" di Wilayah kerja yang bapak/Ibu Pimpin.

Demikian surat ini kami buat, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb*

29 Dzulqaiddah 1440H  
Semarang, 1 Agustus 2019M

ap. Ka. PRODI SARJANA  
KEBIDANAN DAN PROFESI BIDAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNISSULA



Affiat Rahmawati, S.Si.T., M.Keb.  
NIDN. 0609048703

Lampiran 8. Surat Ijin Penelitian Tempat Penelitian

**PEMERINTAH KABUPATEN DEMAK**  
**DINAS KESEHATAN**  
Jalan Sultan Hadiwijaya Nomor 44 Demak 59515  
Telepon (0291) 685934 Faksimili (0291) 685934  
<http://dinkes.demakkab.go.id>; e-mail : [dinkes@dinkes.demakkab.go.id](mailto:dinkes@dinkes.demakkab.go.id)

Demak, 05 Agustus 2019

Nomor Perihal : 440/P.003.1./2019 Izin Penelitian

KEPADA  
Yth. Ka. PRODI Sarjana Kebidanan dan Profesi Bidan Fakultas Kedokteran UNISSULA  
Di – Semarang

Menindaklanjuti surat dari Ka. Prodi Sarjana Kebidanan dan Profesi Bidan Fakultas Kedokteran UNISSULA Semarang, Nomor :028/B.1/SA-K-Sbid/VII/2019, tanggal : 01 Agustus 2019 perihal Izin Penelitian bagi mahasiswa :

Nama : Dinna Auliana
NIM : 32101800004
Semester : II
Tahun Ajaran : 2018/2019
Judul : Hubungan Stunting dengan perkembangan Motorik pada Anak Usia 2 – 3 tahun di Puskesmas Guntur I Kabupaten Demak

Pada Prinsipnya kami tidak keberatan Mahasiswa tersebut diatas Melaksanakan Izin Penelitian di Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kabupaten Demak.

Demikian untuk menjadikan maklum.

**KEPALA DINAS KESEHATAN**  
**KABUPATEN DEMAK**

  
GUVRIN HERU PUTRANTO, SKM, MM  
Pembina Utama Muda  
NIP. 19680429 198703 1 015

TEMBUSAN dikirim Kepada Yth :

1. Dekan Fakultas Kedokteran UNISSULA Semarang ;
2. Kepala Puskesmas Guntur I ;
3. Kepala Dinas Perpustakaan & Arsip Daerah Kab.Demak ;
4. Mahasiswa yang bersangkutan ;
5. Arsip .

Lampiran 12. Foto



Lampiran 13. Tabulasi Data

Umur	Stunting	Motorik kasar	Motorik halus
25	1	2	2
27	1	2	1
24	1	2	1
30	1	2	2
30	1	2	2
24	1	1	2
25	1	2	2
24	1	1	1
27	1	2	1
25	1	1	2
26	1	1	1
26	2	2	2
24	2	1	1
27	1	1	1
25	1	2	2
26	2	2	2
24	2	1	1
25	2	2	1
24	2	1	1
28	2	2	2
26	1	1	2
24	1	2	2
30	2	1	2
26	1	2	1
24	2	2	2
25	1	2	2
25	1	2	2
26	1	1	1
26	2	2	2
28	1	2	1
27	1	2	2
26	1	1	1
26	1	2	2
24	1	1	2
27	2	2	1

24	1	2	1
27	1	1	2
28	2	2	2
26	2	2	1
24	1	1	1
25	1	2	2
24	1	2	2
26	1	1	1

UMUR	MOTORIK KASAR	MOTORIK HALUS
36	2	2
38	1	2
39	1	2
36	2	1
37	1	1
38	1	1
38	2	2
36	1	1
36	2	2
38	2	1
37	1	2
38	2	1
37	1	1
38	1	2
37	2	2
37	2	1
36	1	1
36	2	2
36	1	2
37	2	2
37	1	1
37	2	2
36	1	2
36	2	2
38	1	1
36	1	1
37	2	2
39	1	2
38	2	1
37	2	2

## Lampiran 14. Hasil Olah SPSS

### Crosstabs

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Balita Stunting * Motorik Kasar	73	100,0%	0	0,0%	73	100,0%

**Balita Stunting \* Motorik Kasar Crosstabulation**

			Motorik Kasar		Total	
			Tercapai	Tidak Tercapai		
Balita Stunting	Pendek	Count	25	21	46	
		% within Balita Stunting	54,3%	45,7%	100,0%	
	Sangat Pendek	Count	6	21	27	
		% within Balita Stunting	22,2%	77,8%	100,0%	
Total		Count	31	42	73	
		% within Balita Stunting	42,5%	57,5%	100,0%	

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7,187 <sup>a</sup>	1	,007		
Continuity Correction <sup>b</sup>	5,932	1	,015		
Likelihood Ratio	7,510	1	,006		
Fisher's Exact Test				,013	,007
Linear-by-Linear Association	7,088	1	,008		
N of Valid Cases	73				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11,47.

b. Computed only for a 2x2 table

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Balita Stunting * Motorik Halus	73	100,0%	0	0,0%	73	100,0%

**Balita Stunting \* Motorik Halus Crosstabulation**

			Motorik Halus		Total
			Tercapai	Tidak Tercapai	
Balita Stunting	PendekA	Count	23	23	46
		% within Balita Stunting	50,0%	50,0%	100,0%
	Sangat Pendek	Count	6	21	27
		% within Balita Stunting	22,2%	77,8%	100,0%

Total	Count % within Balita Stunting	29 39,7%	44 60,3%	73 100,0%
-------	-----------------------------------	-------------	-------------	--------------

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5,483 <sup>a</sup>	1	,019		
Continuity Correction <sup>b</sup>	4,384	1	,036		
Likelihood Ratio	5,722	1	,017		
Fisher's Exact Test				,026	,017
Linear-by-Linear Association	5,408	1	,020		
N of Valid Cases	73				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10,73.

b. Computed only for a 2x2 table

## Lampiran 15. Validitas dan Reliabilitas

### VALIDITAS :

		diare >5 hari	Riwayat Pemberian ASI	MPASI <6 bulan	Riwayat penurunan BB	Imunisasi Dasar	Riwayat Pmt	Total
diare >5 hari	Pearson Correlation	1	,688**	-,053	-,053	,350	,229	,563**
	Sig. (2-tailed)		,001	,826	,826	,130	,331	,010
	N	20	20	20	20	20	20	20
Riwayat Pemberian ASI	Pearson Correlation	,688**	1	-,076	-,076	,145	,333	,540*
	Sig. (2-tailed)	,001		,749	,749	,541	,151	,014
	N	20	20	20	20	20	20	20
MPASI <6 bulan	Pearson Correlation	-,053	-,076	1	1,000**	,350	,229	,563**
	Sig. (2-tailed)	,826	,749		,000	,130	,331	,010
	N	20	20	20	20	20	20	20
Riwayat penurunan BB	Pearson Correlation	-,053	-,076	1,000**	1	,350	,229	,563**
	Sig. (2-tailed)	,826	,749	,000		,130	,331	,010
	N	20	20	20	20	20	20	20
Imunisasi Dasar	Pearson Correlation	,350	,145	,350	,350	1	,218	,698**
	Sig. (2-tailed)	,130	,541	,130	,130		,355	,001
	N	20	20	20	20	20	20	20
Riwayat Pmt	Pearson Correlation	,229	,333	,229	,229	,218	1	,706**
	Sig. (2-tailed)	,331	,151	,331	,331	,355		,000
	N	20	20	20	20	20	20	20
Total	Pearson Correlation	,563**	,540*	,563**	,563**	,698**	,706**	1
	Sig. (2-tailed)	,010	,014	,010	,010	,001	,000	
	N	20	20	20	20	20	20	20

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

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

No Soal	Nilai Sig	r-Tabel	r-Hitung	Keterangan
Diare	0,01	0,422	0,563	Valid
Riwayat ASI eksklusif	0,014		0,540	Valid
MPAS <6 bulan	0,010		0,563	Valid
Riwayat Penurunan BB	0,010		0,563	Valid
Imunisasi Dasar	0,001		0,698	Valid
PMT	0,000		0,706	Valid

### Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted

P_1	26,45	19,103	,563	,714
P_2	26,45	19,103	,563	,714
P_3	26,45	19,103	,563	,714
P_4	26,45	19,524	,590	,722
P_5	26,45	19,524	,900	,722
P_6	26,45	19,524	,760	,722
P_7	26,45	19,524	,690	,722
P_8	26,80	20,253	,777	,732
P_9	26,40	20,253	,800	,732
P_10	26,40	20,253	,980	,732
P_11	26,45	19,103	,563	,714
P_12	26,40	20,253	,710	,732
P_13	26,70	17,063	,764	,683
P_14	26,80	16,800	,777	,679
P_15	26,80	16,800	,777	,679
P_16	27,20	18,905	,630	,717
TOTAL	13,70	5,063	1,000	,794

**Item-Total Statistics**

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
A1	27,20	7,221	,663	,725
A2	27,20	7,589	,906	,725
A3	27,20	7,397	,563	,725
A4	27,20	7,221	,804	,725
A5	27,20	7,397	,848	,725
A6	27,20	7,397	,563	,725
A7	27,20	7,341	,590	,725
A8	27,20	7,421	,690	,725
A9	27,20	7,105	,664	,725
A10	27,20	6,221	,788	,725
A11	27,30	7,589	,906	,664
A12	27,30	7,589	,906	,664
A13	27,35	7,397	,848	,659
A14	27,30	7,589	,906	,664
A15	27,65	7,397	,563	,677
jumlah	14,10	2,305	1,000	,756

## RELIABILITAS

**Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	N of Items
,735	7

MOTORIK 24 BULAN

**Reliability Statistics**

Cronbach's	
Alpha	N of Items
,729	17

## MOTORIK 36 BULAN

**Reliability Statistics**

Cronbach's	
Alpha	N of Items
,721	16

## Lampiran 15. Berita Acara

### BERITA ACARA

#### SKRIPSI

Nama : Dinnia Auliana

Nim : 32101800004

Judul :

HUBUNGAN STUNTING DENGAN PERKEMBANGAN MOTORIK PADA ANAK UMUR 2-3 TAHUN DI DESA TEMUROSO WILAYAH PUSKESMAS GUNTUR I KABUPATEN DEMAK

Pengaji I : Rr. Catur Leny Wulandari, S.SiT., M. Keb

Pengaji II : Endang Susilowati, S. SiT., M. Kes.

Pengaji III : Is Susiloningtyas, S. SiT., M. Keb.

No	Nama Pengaji	Saran	Tanggal & Tanda Tangan
1.	Is Susiloningtyas, S. SiT., M. Keb.	BAB III 1. Sistematika Penulisan 2. Keterbatasan dalam penelitian, tambahkan kendala pada saat menyebarkan kuesioner. BAB IV 1. Tambahkan sumber data pada tabel hasil dari penelitian	20 Desember 2019 
2.	Is Susiloningtyas, S. SiT., M. Keb.	BAB III 3. Sistematika Penulisan 4. Keterbatasan dalam penelitian, tambahkan kendala pada saat menyebarkan kuesioner. BAB IV 1. Tambahkan sumber data pada tabel hasil dari penelitian 2. Dan tambahkan teori tentang pengetahuan pada ibu yang belum tahu 3. Kesimpulan ditulis secara intuitif saja, tetapi menyebutkan data hasil dari penelitian	10 Januari 2020 

J.	Ms Susilowati, S. SiT., M. Keb		13 Januari 2020 
----	--------------------------------	--	--

Semarang, 13 Januari 2020

Pembimbing I



Endang Susilowati, S. SiT., M. Kes.  
NIDN. 0627018001

Pembimbing II



Ms Susilowati, S. SiT., M. Keb.  
NIDN. 0624107001

## BERITA ACARA

### SKRIPSI

Nama : Dina Auliana

Nim : 32101800004

Judul :

HUBUNGAN STUNTING DENGAN PERKEMBANGAN  
MOTORIK PADA ANAK UMUR 2-3 TAHUN DI DESA  
TEMUROSO WILAYAH PUSKESMAS GUNTUR I  
KABUPATEN DEMAK

Penguji I : Rr. Catur Leny Wulandari, S.SiT., M.Keb

Pengji II : Endang Susilowati, S. SiT., M. Kes.

Penguji III : Is Susiloningtyas, S. SiT., M. Keb.

No	Nama Penguji	Saran	Tanggal & Tanda Tangan
1.	Endang Susilowati, S. SiT., M. Kes.	BAB I : 1. Sistematika penulisan 2. Pendahuluan di pustkesmas guntur I bagaimana 3. Tujuan dan manfaat penulisan dijabarkan. BAB II : 1. Sistematika Penulisan 2. Tambahan nama gambar pada otak anak <i>stunting</i> . BAB III : 1. Sistematika penulisan 2. Sampel dan teknik sampling ditemukan kembali 3. Instrumen penelitian dijabarkan menggunakan kuesioner apa. BAB IV : 1. Hasil dari tabel dijelaskan point saja. 2. Hasil tabel diurutkan sesuai dengan tujuan penelitian. 3. Pembahasan diurutkan dengan tujuan penelitian 4. Tambahkan teori tentang prevalensi tertinggi pada jenis	20 Desember 2019

		<p>kelamin laki-laki pada balita stunting dibandingkan perempuan</p> <p>5. Tambahkan teori tentang stunting.</p> <p>Dafur pustaka diperhatikan lagi sistematika penulisannya.</p>	
2.	Endang Susilowati, S. SiT., M. Kes.	<p>BAB III :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sistematika penulisan</li> <li>2. Sampel dan teknik sampling ditentukan kembali</li> <li>3. Instrumen penelitian dijabatkan menggunakan kuesioner apa.</li> <li>4. Tabel karakteristik definisi operasional dipisah.</li> <li>5. Definisi operasional MP-ASI diperbaiki.</li> </ol>	13 Januari 2020  
3.	Endang Susilowati, S. SiT., M. Kes.	ACC	17 Januari 2020

Surabaya, 17 Januari 2020

Pembimbing I



Endang Susilowati, S. SiT., M. Kes.  
NIDN. 0627018001

Pembimbing II

Iy Suliloringtyas, S. SiT., M. Keh.  
NIDN. 0624107001

## BERITA ACARA

### SKRIPSI

Nama : Dimna Auliana

Nim : 3210180004

Judul :

HUBUNGAN STUNTING DENGAN PERKEMBANGAN  
MOTORIK PADA ANAK UMUR 2-3 TAHUN DI DESA  
TEMUROSO WILAYAH PUSKESMAS GUNTUR 1  
KABUPATEN DEMAK

Tanggal : 07 juli 2019 dan 05 juli 2019

Penguji I : Rr. Catur Leny Wulandari, S.SiT., M. Keb

Pengaji II : Endang Susilowati, S. SiT., M. Kes.

Penguji III : Is Susiloningtyas, S. SiT., M. Keb.

No	Nama Penguji	Saran	Tanggal & Tanda Tangan
1.	Rr. Catur Leny Wulandari, S.SiT., M. Keb	BAB I : 1. Sistematika penulisan 2. Tujuan dan manfaat penulisan dijabarkan. BAB II : 1. Sistematika Penulisan BAB III : 1. Sistematika penulisan 2. Subjek penelitian dijelaskan pada siapa responen yg akan dituju. 3. Instrumen penelitian dijabarkan menggunakan kuesioner apa. 4. Hasil validitas dituliskan dan jelaskan pertanyaan yg dihindangkan 5. Hasil reliabilitas dijelaskan dan di beri batas nilai reliabelnya. 6. Berikan keterangan pada teknik pengumpulan data, coding dijelaskan kembali, dan berikan keterangannya.	20 Desember 2019 

		BAB IV 1. Hasil dari tabel dijelaskan point saja. 2. Hasil tabel diurutkan sesuai dengan tujuan penelitian. 3. Pembahasan diurutkan dengan tujuan penelitian. 4. Tambahkan teori tentang prevalensi tertinggi pada jenis kelamin laki-laki pada balita stunting dibandingkan perempuan. 5. Tambahkan teori tentang stunting. BAB V 1. Kesimpulan dibuat lebih rinci lagi sesuaikan dengan tujuan khusus pada bab I.	
2.	Rr. Catur Leny Wulandari, S.SiT., M.Keb	1. Keterbatasan penelitian 2. Urutkan tabel hasil penelitian dan sesuaikan dengan tujuan khusus.	07 Januari 2020 
3.	Rr. Catur Leny Wulandari, S.SiT., M.Keb		08 Januari 2020 

Semarang, 08 Januari 2020

Pembimbing I



Endang Susflowati, S. SiT., M. Kes.  
NIDN. 0627018001

Pembimbing II

Is Susiloningtyas, S. SiT., M. Keb.  
NIDN. 0624107001