



Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian



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

Jl. Raya Kaligawe Km.4 Semarang 50112 Telp. (024) 6583584 (8 Sal) Fax. (024) 6582455
email : informasi@unissula.ac.id web : www.unissula.ac.id

FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN

Bismillah Membangun Generasi Khaira Ummah

Nomor : 321/F.SI/FIK-SA/VIII/2020
Lamp : - Lembar
Perihal : **Permohonan Ijin Survey**

Kepada Yth.
Kepala Puskesmas Mijen 1 Demak
Di
Demak

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Berkenaan dengan Penyusunan Proposal Skripsi mahasiswa SI Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan Unissula, untuk itu kami mohon ijin mahasiswa di bawah ini untuk melakukan penelitian dan pengambilan data. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut:

Nama : Vina Aviana Agustin
Nim : 30901700097
Keperluan : Observasi Survey Pendahuluan
Judul/Tema : Efektivitas Model Family Centered Maternity Care Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Ibu Dalam Mencegah Resiko Stunting Pada Periode Prenatal
Pembimbing I : Ns. Apriliani Yulianti Wuriningsih, M.Kep, Sp.Kep.Mat
Pembimbing II : Ns. Hj. Tutik Rahayu, M.Kep.Sp.Kep.Mat

Demikian Permohonan ini kami buat, Atas perhatian dan perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Billahittaufiq Wal Hidayah,
Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Semarang, 5 Muhamarram 1442 H
24 Agustus 2020 M



Ns. Indra Tri Astuti, M.Kep., Sp.Kep.An
Ka. Prodi SI Keperawatan

Lampiran 2. Surat Jawaban Ijin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN DEMAK

DINAS KESEHATAN

PUSKESMAS MIJEN I

Jl. Raya Mijen No. 68 Mijen – Dermak 59583

Telp (0291) 7512126 email : puskesmasmijensatu@gmail.com

SURAT KETERANGAN

Nomor. 449.1 / 385 / 2020

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : drg.FX. TITIK PURWANINGSIH
NIP : 19670130 199303 2 002
Pangkat / Gol. Ruang : Pembina (IV/a)
Jabatan : Plt. Kepala Puskesmas
Unit Kerja : Puskesmas Mijen I

Menerangkan bahwa Mahasiswa di bawah ini :

Nama : Vina Aviana Agustin
NIM : 30901700097
PRODI : Keperawatan SI

Berkennaan dengan Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa SI Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan Unisula untuk ini Puskesmas Mijen I tidak keberatan guna Melakukan Penelitian dan pengambilan data dalam rangka Observasi Survey Pendahuluan dengan judul Tema "*Efektivitas Model Family Centered Maternity Care Terhadap Pengetahuan dan Sikap Ibu Dalam Mencegah Resiko Stunting Pada Periode Prenatal*"

Demikian surat keterangan ijin Penelitian ini dan dapat dipergunakan seperlunya.

MIJEN , 7 September 2020

Plt.KEPALA PUSKESMAS MIJEN I
KABUPATEN DEMAK



drg.FX.TITIK PURWANINGSIH
Pembina
NIP. 19670130 199303 2 002

Lampiran 3. Surat Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth,

Bapak/Ibu/Saudara

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Vina Aviana Agustin

Nim : 30901700097

Status : Mahasiswi Fakultas Ilmu Keperawatan Unissula Semarang

Dengan ini menyatakan permohonan kepada saudara untuk bersedia menjadi responden penelitian yang akan saya lakukan dengan judul **“HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN SIKAP IBU HAMIL TERHADAP RISIKO TERjadinya STUNTING PADA PERIODE PRENATAL DI PUSKESMAS MIJEN 1 DEMAK”**.

Keikutsertaan saudara dalam penelitian ini adalah sukarela dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Peneliti menjamin bahwa penelitian ini tidak akan menimbulkan kerugian bagi saudara sebagai responden. Identitas dan data informasi yang Bapak/Ibu dan Saudara berikan dijaga kerahasiaannya.

Demikian permohonan saya, atas bantuan dan partisipasinya saya ucapan terima kasih.

Semarang, 24 Februari 2020

Hormat saya,



(Vina Aviana Agustin)

Lampiran 4. Surat Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

(*Informed Consent*)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama/Inisial :

Usia :

Jenis kelamin :

Dengan ini saya menyatakan, saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh:

Nama : Vina Aviana Agustin

NIM : 30901700097

Institusi Pendidikan : Program Studi SI Keperawatan FIK UNISSULA
Semarang

Demikian surat pernyataan kesanggupan ini saya buat dengan sukarela dan tanpa adanya paksaan dari peneliti.

Semarang,2020

Responden,

()

Lampiran 5. Kuesioner Penelitian

PETUNJUK PENGISIAN KUESIONER

1. Angket ini terdiri atas serangkaian pertanyaan yang telah dilengkapi dengan tempat untuk menjawab maupun alternative jawaban yang disediakan.
2. Pengisian jawaban dilakukan dengan menuliskan jawaban pada tempat yang telah disediakan.
 - a. Untuk pengisian kuesioner pengetahuan, beri tanda (X) pada jawaban B bila dianggap benar dan S bila dianggap salah.
 - b. Untuk pengisian kuesioner sikap, beri tanda (✓) pada jawaban yang paling sesuai:

SS	: Sangat Setuju
S	: Setuju
R	: Ragu-ragu
TS	: Tidak Setuju
STS	: Sangat Tidak Setuju
 - c. Untuk pengisian kuesioner resiko stunting, beri tanda (X) pada jawaban Ya bila terjadi dan Tidak bila tidak terjadi.
3. Kepada petugas terlebih dahulu harus melakukan salam, kemudian memperkenalkan diri anda dan jelaskan tujuan penelitian dan tekankan bahwa kerahasiaan responden terjamin. Mohon mampu menciptakan suasana senantiasa tatap sejuk dan akrab supaya acara dapat berjalan dengan baik dan lancar.
4. Terimakasih atas perhatian dan bantuannya dalam pengisian angket penelitian ini

I. KUESIONER PENGETAHUAN IBU TENTANG PERBAIKAN STATUS GIZI ANAK BALITA

NO.	PERNYATAAN	B	S	SKOR
1.	ASI eksklusif adalah pemberian hanya ASI saja pada bayi,tanpa susu/makanan yang lain			
2.	ASI eksklusif diberikan sampai 6 bulan			
3.	ASI yang pertama kali keluar dinamakan kolostrom			
4.	Pada anak diatas 12 bulan, ASI tidak perlu lagi diberikan			
5.	Yang di maksud gizi seimbang adalah makanan yang mengandung zat tenaga,pembangun dan pengatur			
6.	Anak balita perlu diberikan makanan yang beraneka ragam sesuai pedoman gizi seimbang agar tercukupi kebutuhan gizinya.			
7.	Disamping makan 3x sehari anak balita diatas 9 bulan perlu diberikan makanan selingan			
8.	Manfaat KMS adalah untuk mengetahui pertumbuhan anak balita			
9.	Cara memperbaiki nafsu makan anak adalah dengan mengganti-ganti hidangan anak			
10.	Tujuan pemberian makanan pada anak balita gizi buruk agar kenyang dan dapat tidur nyenyak			
11.	Bila anak balita diberi makan telur akan menyebabkan bisul			
12.	Telur dan tempe merupakan makanan sumber zat pembangun			
13.	Buah-buahan tidak baik untuk anak balita karena dapat menyebabkan diare			
14.	Dalam pengolahan anak balita perlu memakai garam beryodium			
15.	Cara memasak sayur yang baik adalah merebus makanan anak balita sampai lembek			
16.	Buah-buahan dapat juga diberikan pada anak balita sebagai makanan selingan			
17.	Makanan yang berfariasi baik untuk pertumbuhan anak balita			
18.	Manfaat KMS adalah untuk mengetahui pertumbuhan anak balita			
19.	Balita gizi buruk bila berat badannya pada KMS di bawah garis merah			
20.	Sebaiknya anak balita ditimbang sebulan sekali di posyandu untuk mengetahui pertumbuhan			
21.	Bila berat badan anak berada dibawah garis merah artinya anak balita gizinya baik			
22.	Jika berat badan anak balita bulan ini naik dibandingkan bulan lalu berarti pertumbuhan anak balita baik			
23.	Penyebab anak balita kekurangan gizi adalah karena kurang minum susu formula/susu buatan			
24.	Pertumbuhan anak balita yang terlambat karena faktor keturunan			

II. KUESIONER SIKAP IBU TENTANG STATUS GIZI ANAK BALITA

NO.	PERNYATAAN	SS	S	R	TS	STS
1.	Saya akan memberikan asi saja pada anak saya sejak baru lahir sampai umur 6 bulan					
2.	Saya perlu mengetahui jenis sumber makanan yang diperlukan anak balita					
3.	Seorang ibu berkewajiban mengetahui kebutuhan makanan anak sesuai umur dan perkembangannya					
4.	Menurut pendapat saya anak balita perlu diberi aneka ragam makanan agar gizinya tercukupi					
5.	Sebelum menyuapi anak balita saya akan selalu mencuci tangan dengan sabun					
6.	Saya akan selalu mengontrol makanan anak balita walaupun yang memberikan orang lain/pengasuh					
7.	Menurut saya, dalam memberikan makanan keadaan anak balita yang penting anak kenyang					
8.	Saya harus menimbangkan anak balita saya ke pisyandu setiap bulan agar bias mengetahui pertumbuhannya					
9	Akan saya konsultasikan kepada petugas kesehatan jika berat badan anak balita turun dibandingkan bulan lalu dan berada pada pita merah					

III. KUESIONER RESIKO KEJADIAN STUNTING

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah selisih usia kelahiran anak ibu antara kelahiran sebelumnya dengan kelahiran sekarang < 2 tahun?		
2	Apakah ibu memberi ASI yang pertama kali keluar (colostrum) saat bayi ibu lahir?		
3	Apakah ibu memberikan ASI saja kepada anak sampai umur 6 bulan?		
4	Apakah ibu memberikan makanan lain seperti pisang, susu botol dan nasi lembik kepada bayi sebelum usia 6 bulan?		
5	Apakah anak ibu menderita diare (dengan gejala buang air besar lebih dari 4 kali sehari dengan konsistensi cair kadang-kadang disertai muntah ataupun tidak)?		
6	Apakah anak ibu pernah menderita ISPA (dengan gejala batuk, pilek disertai atau tanpa demam)?		
7	Apakah anak ibu pernah mengalami Kecacingan (dengan gejala sakit perut, gatal di area anus, nafsu makan berkurang, badan kurus dan ruam pada kulit)?		



Lampiran 6. Jadwal Penelitian

No	Kegiatan	maret				April				mei				juni				juli				agustus				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	usulan tema dan judul																									
2	penyusunan proposal																									
3	pengumpulan proposal ke fakultas																									
4	ujian proposal 1																									



Lampiran 7. Lembar Konsultasi

**LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN SKRIPSI MAHASISWA
PROGRAM S1 KEPERAWATAN UNIVERSITAS ISLAM SULTAN
AGUNG SEMARANG TAHUN 2020**

NAMA MAHASISWA : VINA AVIANA AGUSTIN
NIM : 30901700097
JUDUL SKRIPSI : HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN SIKAP
IBU HAMIL TERHADAP RESIKO
TERjadinya STUNTING PADA PERIODE
PRENATAL DI PUSKESMAS MIJEN 1 DEMAK
PEMBIMBING I : Ns. Tutik Rahayu, M.kep, Sp. Kep. Mat

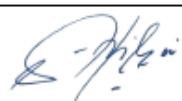
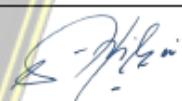
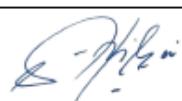
No.	Hari/tanggal	Uraian Hasil Bimbingan	Paraf Pembimbing
1.	9 Maret 2020	Bimbingan judul skripsi	
2.	29 Juli 2020	Bimbingan BAB I,II,III	
3.	5 Agustus 2020	Feed back dan pembahasan revisi Bab I,II,III	

4.	22 Agustus 2020	Revisi BAB I,II,III	
5.	7 September 2020	ACC dan ttd surat persetujuan	
6.	Selasa, 2 februari 2021	Memperbaiki tabel hasil penelitian, menambahkan referensi hasil dan pembahasan.	
7.	Senin, 8 februari 2021	Memberbaiki definisi operasional	
8.	Selasa, 9 februari 2021	<p>Univariat menampilkan mengolah dengan distribusi frekuensi terkait dengan umur pendidikan karakteristik</p> <p>Bivariate menghubungkan antara pengetahuan dan sikap</p>	

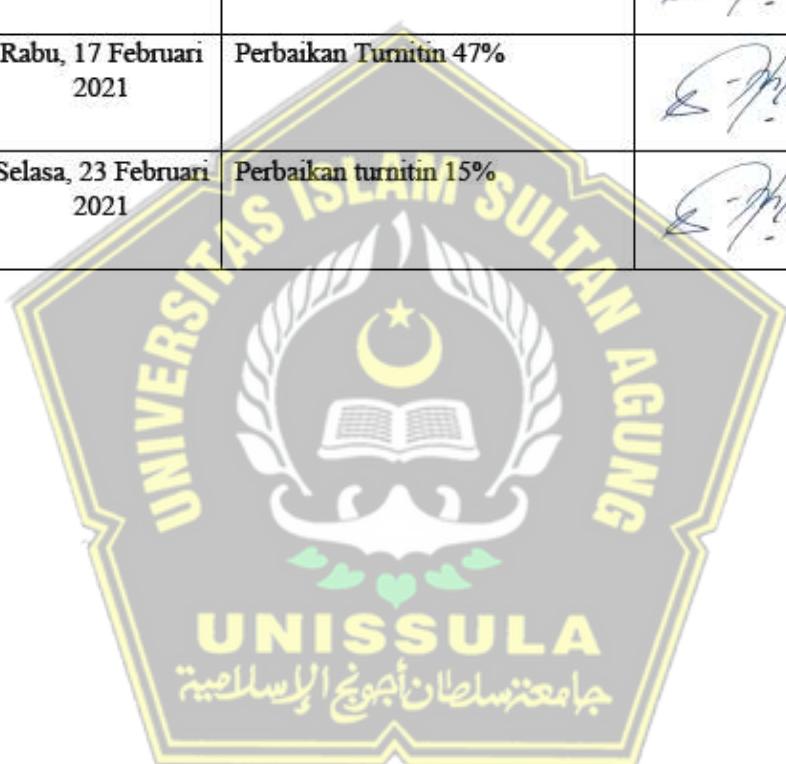
10.	Selasa, 16 februari 2021	Penambahan bivariate yang bagian sikap	
11.	Minggu, 21 februari 2021	ACC skripsi	



NAMA MAHASISWA : VINA AVIANA AGUSTIN
 NIM : 30901700097
 JUDUL SKRIPSI : HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN SIKAP
 IBU HAMIL TERHADAP RESIKO TERJADINYA
 STUNTING PADA PERIODE PRENATAL DI
 PUSKESMAS MIJEN 1 DEMAK
 PEMBIMBING II : Ns. Apriliani Yulian Wuriningsih, M. Kep, Sp.
 Kep. Mat

NO	HARI/TANGGAL	URAIAN HASIL BIMBINGAN	PARAF PEMBIMBING
1.	Sabtu 23/5/2020	Memperbaiki bab 1 dan 2	
2.	Kamis 20/8/2020	-Perbaiki penulisan kutipan -Penyusunan daftar pustaka menggunakan mendeley -Bab 3 (penelitian bersifat memberikan intervensi)	
3.	Minggu 23/8/2020	Mempelajari tentang -model intervensi -uji analisis	
4.	Minggu 30/8/2020	- Perbaiki sesuai masukan - Rapikan penulisan - Lampirkan kuesioner - Tulis daftar pustaka yang dipakai - Perbaiki langsung dari file terakhir yang ibu kirimkan	
5.	Jumat, 4/9/2020	Perbaiki hasil turnitin, maksimal <40%	
6.	Minggu, 6 September 2020	Perbaiki hasil turnitin 65% menjadi maksimal <40%	
7.	Senin, 7 September 2020	Perbaiki hasil turnitin 63% menjadi maksimal <40%	

7.	Rabu, 9 September 2020	ACC Ujian Hasil turnitin 27% Kedepan jangan menggunakan EXCLUDE lagi ya, dalam system turnitin	
8.	Selasa, 19 Januari 2021	Disusun hasil, pembahasan sampai lampiran	
9.	Selasa, 9 Februari 2021	Perbaikan Turnitin 69%	
10.	Rabu, 17 Februari 2021	Perbaikan Turnitin 47%	
11.	Selasa, 23 Februari 2021	Perbaikan turnitin 15%	



Lampiran 8. Tabulasi Data

Kuesioner I

No. Res	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	TOTAL	Koding
R1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	19	2
R2	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	18	2
R3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	17	2
R4	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	19	2
R5	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	11	1
R6	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	15	2
R7	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	19	2
R8	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	15	2
R9	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	18	2
R10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	18	2
R11	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	18	2
R12	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	18	2
R13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	15	2
R14	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	15	2
R15	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	14	2
R16	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	18	2
R17	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	16	2
R18	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	12	1
R19	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	19	2
R20	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	15	2

Kuesioner II

No. Resp	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	TOTAL	Koding
R1	4	4	4	4	4	4	1	4	4	33	2
R2	1	3	3	3	3	3	1	4	3	24	2
R3	4	4	4	4	4	4	1	4	4	33	2
R4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	36	2
R5	3	1	1	0	1	0	3	2	2	13	1
R6	3	4	4	4	4	4	4	4	4	35	2
R7	4	4	4	4	4	4	4	4	4	36	2
R8	4	3	3	4	4	3	1	3	4	29	2
R9	4	4	4	4	4	4	3	4	4	35	2
R10	4	4	4	4	4	4	4	4	4	36	2
R11	3	3	3	3	3	3	4	4	3	29	2
R12	3	3	3	3	3	3	1	3	3	25	2
R13	1	4	4	2	4	4	0	4	4	27	2
R14	4	4	4	4	4	4	0	4	4	32	2
R15	4	4	4	4	4	4	4	4	4	36	2
R16	4	4	4	4	4	4	1	4	4	33	2
R17	4	4	4	4	4	4	0	4	4	32	2
R18	4	4	4	3	4	4	0	3	4	30	2
R19	0	4	4	4	4	4	4	4	4	32	2
R20	4	4	4	4	4	4	1	4	4	33	2

Kuesioner III

No. Resp	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	TOTAL	Koding
R1	1	1	1	0	1	1	1	6	1
R2	1	0	1	0	1	1	1	5	1
R3	1	1	1	1	1	1	1	7	1
R4	1	1	1	0	1	1	1	6	1
R5	1	1	1	0	0	1	0	4	2
R6	1	1	1	0	1	1	1	6	1
R7	1	1	1	0	1	1	1	6	1
R8	1	0	1	0	1	1	1	5	1
R9	1	1	1	0	1	1	1	6	1
R10	1	1	1	1	1	1	1	7	1
R11	1	1	1	0	1	1	1	6	1
R12	1	1	1	0	1	1	1	6	1
R13	1	1	1	1	1	1	1	7	1
R14	1	1	1	0	1	1	1	6	1
R15	1	1	1	0	1	1	1	6	1
R16	1	1	1	0	1	1	1	6	1
R17	1	1	1	0	1	1	1	6	1
R18	0	1	0	0	1	0	1	3	2
R19	1	1	1	0	1	1	1	6	1
R20	1	1	1	0	1	1	1	6	1

Lampiran 9. Output Olah Data SPSS

Jenis_Kelamin					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	20	100.0	100.0	100.0

Pendidikan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	1	5.0	5.0	5.0
	SMP	7	35.0	35.0	40.0
	MTS	1	5.0	5.0	45.0
	SMA	6	30.0	30.0	75.0
	SMK	3	15.0	15.0	90.0
	MA	1	5.0	5.0	95.0
	S1	1	5.0	5.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Usia					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	≤30 tahun	14	70.0	70.0	70.0
	>30 tahun	6	30.0	30.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Pekerjaan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IRT	19	95.0	95.0	95.0
	Karyawan	1	5.0	5.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Pengetahuan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	2	10.0	10.0	10.0
	Baik	18	90.0	90.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Sikap					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	1	5.0	5.0	5.0
	Baik	19	95.0	95.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Resiko_Stunting					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	18	90.0	90.0	90.0
	Sedang	2	10.0	10.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Pengetahuan * Resiko_Stunting Crosstabulation					
Count					
		Resiko_Stunting			
Pengetahuan	Kurang	Rendah	Sedang	Total	
	Baik	0	2	2	
	Total	18	2	20	

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	20.000 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	10.432	1	.001		
Likelihood Ratio	13.003	1	.000		
Fisher's Exact Test				.005	.005
Linear-by-Linear Association	19.000	1	.000		
N of Valid Cases	20				

a. 3 cells (75.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .20.

b. Computed only for a 2x2 table

Sikap * Resiko_Stunting Crosstabulation					
Count		Resiko_Stunting		Total	
		Rendah	Sedang		
Sikap	Kurang	0	1	1	
	Baik	18	1	19	
Total		18	2	20	

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	9.474 ^a	1	.002		
Continuity Correction ^b	1.871	1	.171		
Likelihood Ratio	5.168	1	.023		
Fisher's Exact Test				.100	.100
Linear-by-Linear Association	9.000	1	.003		
N of Valid Cases	20				

a. 3 cells (75.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .10.

b. Computed only for a 2x2 table