

LAMPIRAN

LAMPIRAN 01. Surat Survei Pendahuluan



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jl. Raya Desa Jinengdalem, Kec. Buleleng, Kab. Buleleng, Kode Pos 81119
 Email : FKUndiksha@gmail.com

Nomor : 651/UN48.24/KM/2021 06 Mei 2021
 Lampiran : -
 Perihal : Surat Pengantar Permohonan Data untuk Survey Pendahuluan

Kepada Yth. Kepala Puskesmas I Buleleng
 di
 Tempat.

Dengan hormat, dalam rangka melengkapi syarat- syarat studi di Program Studi Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha diwajibkan untuk menyusun skripsi, sehubungan dengan perihal tersebut kami mohon bantuan Bapak /Ibu agar mengizinkan mahasiswa di bawah ini untuk melakukan observasi di Instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Nama : Komang Alit Gita Andhira
 NIM : 1818011016
 Prodi : Kedokteran
 Fakultas : Kedokteran
 Judul Skripsi : Faktor Resiko Stunting pada Balita di Kabupaten Buleleng

Demikian surat pengantar ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama diucapkan terimakasih.

Mengetahui
 Dekan

 Prof. Dr. dr. M. Ahmad Djojosugito, Sp.B., Sp.OT(K), MHA, MBA, FICS.
 NIK. 1942062720180501380



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA

FAKULTAS KEDOKTERAN

Jl. Raya Desa Jinengdalem, Kec. Buleleng, Kab. Buleleng, Kode Pos 81119

Email : FKUndiksha@gmail.com

Nomor : 688/UN48.24/PP/2021
Lampiran : -
Hal : Permohonan Data untuk Survey Pendahuluan

17 Mei 2021

Yth. Kepala Puskesmas Buleleng II
di
Tempat.

Dengan hormat, dalam rangka melengkapi syarat- syarat studi di Program Studi Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha diwajibkan untuk menyusun skripsi, sehubungan dengan perihal tersebut kami mohon bantuan Bapak /Ibu agar mengizinkan mahasiswa di bawah ini untuk melakukan observasi di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Nama : Komang Alit Gita Andhira

NIM : 1818011016

Prodi : Kedokteran

Fakultas : Kedokteran

Judul Skripsi : Faktor Resiko Stunting Pada Balita Di Kabupaten Buleleng

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama diucapkan terimakasih.



Prof. Dr. dr. M. Ahmad Djojosugito, Sp.B., Sp.OT(K), MHA, MBA, FICS.
NIR: 1942062720180501380



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jl. Raya Desa Jinengdalem, Kec. Buleleng, Kab. Buleleng, Kode Pos 81119
 Email : FKUndiksha@gmail.com

Nomor : 650/UN48.24/KM/2021 06 Mei 2021
 Lampiran : -
 Perihal : Surat Pengantar Permohonan Data untuk Survey Pendahuluan

Kepada Yth. Kepala Puskesmas III Buleleng
 di
 Tempat.

Dengan hormat, dalam rangka melengkapi syarat- syarat studi di Program Studi Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha diwajibkan untuk menyusun skripsi, sehubungan dengan perihal tersebut kami mohon bantuan Bapak /Ibu agar mengijinkan mahasiswa di bawah ini untuk melakukan observasi di Instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Nama : Komang Alit Gita Andhira
 NIM : 1818011016
 Prodi : Kedokteran
 Fakultas : Kedokteran
 Judul Skripsi : Faktor Resiko Stunting pada Balita di Kabupaten Buleleng

Demikian surat pengantar ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama diucapkan terimakasih.

Mengetahui
 Dekan



Prof. Dr. dr. M. Ahmad Djojosingito, Sp.B., Sp.OT(K), MHA, MBA, FICS.
 NIK 1942062720180501380

LAMPIRAN 02. Surat Rekomendasi Izin Survei Penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BULELENG III**



Jalan Pulau Seribu Kel. Penarukan. Kec. Buleleng, Kab. Buleleng
Kode Pos. 81151 / Telp. :(0362) 26809
E-mail : puskbl13@gmail.com

SURAT REKOMENDASI

Nomor : 440/210/V/BLLIII/2021

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Puskesmas Buleleng III

N a m a : dr. Dewa Putu Merta Suteja, M.A.P.
N I P : 197102262000121001
Pangkat / Gol : Pembina IV / a
J a b a t a n : Kepala Puskesmas
Unit Kerja : Puskesmas Buleleng III

Dengan surat ini kami tidak berkeberatan memberikan ijin observasi untuk survey pendahuluan di Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng III, mahasiswa atas:

N a m a : Komang Alit Gita Andhira
N I M : 1818011016
J u d u l : Faktor Resiko Stunting pada Balita di Kabupaten Buleleng

Demikian surat ini kami buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Penarukan, 11 Mei 2021
Kepala Puskesmas Buleleng III.

(dr. Dewa Putu Merta Suteja, M.A.P.)
NIP. : 197102262000121001

Lampiran 03. Surat Izin Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
Jl. Raya Desa Jinengdalem, Kec. Buleleng, Kab. Buleleng, Kode Pos 81119
Email : FKU'ndikshw@gmail.com

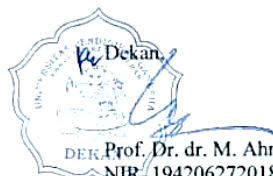
Nomor : 855/UN48.24/PP/2021 09 Juli 2021
Lampiran : -
Hal : Permohonan Surat Ijin Penelitian

Yth. Kepala Badan Penelitian Dan Pengembangan Kabupaten Buleleng
di
Tempat.

Dengan hormat, dalam rangka melengkapi syarat- syarat studi di Program Studi Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha diwajibkan untuk menyusun skripsi, sehubungan dengan perihal tersebut kami mohon bantuan Bapak /Ibu agar memberikan surat ijin kepada mahasiswa di bawah ini untuk melakukan observasi di instansi yang diperlukan oleh mahasiswa dalam pengumpulan data skripsi.

Nama : Komang Alit Gita Andhira
NIM : 1818011016
Prodi : Kedokteran
Fakultas : Kedokteran

Judul Skripsi : Identifikasi Faktor Risiko Terjadinya Stunting di Kecamatan Buleleng Tahun 2021
Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama diucapkan terimakasih.



DER. Prof. Dr. dr. M. Ahmad Djojogito, Sp.B., Sp.OT(K), MHA, MBA, FICS.
NIR: 1942062720180501380

Lampiran 04. Surat Rekomendasi Izin Penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN
TERPADU SATU PINTU**

Jalan Ngurah Rai No. 72 Telepon (0362) 22063 - (0362) 27719

Nomor	: 503/453/REK/DPMPSTSP/2021	Kepada :
Lamp	: -	Yth. Kepala Puskesmas Buleleng I Kepala Puskesmas Buleleng II Kepala Puskesmas Buleleng III
Perihal	: Rekomendasi	

di -
Tempat

- I. Dasar :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor : 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;
 2. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor : 138 Tahun 2017 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Daerah
 3. Surat dari Wakil Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha Nomor 855/UN48.24/PP/2021 Tanggal 09 Juli 2021 Perihal Permohonan Surat Ijin Penelitian
- II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi Kepada :
- Nama : Komang Alit Gita Andhira
- Pekerjaan : Mahasiswa
- Alamat : Br. Jayakarta, Kel. Ketewel, Kecamatan Sukawati, Kabupaten Gianyar
- Bidang / Judul : Identifikasi Faktor Risiko Terjadinya Stunting di Kecamatan Buleleng Tahun 2021
- Jumlah Peserta : 1 Orang
- Lokasi : Puskesmas Buleleng I, Puskesmas Buleleng II dan Puskesmas Buleleng III
- Lamanya : 2 Bulan (26 Juli 2021 - 04 September 2021)
- III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :
1. Sebelum mengadakan kegiatan agar melapor kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Buleleng atau Pejabat yang Berwenang;
 2. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/ judul dimaksud, apabila melanggar ketentuan akan dicabut ijinnya dan menghentikan segala kegiatannya;
 3. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat;
 4. Apabila masa berlaku Rekomendasi / Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka perpanjangan Rekomendasi / Ijin agar ditujukan kepada Instansi pemohon;
 5. Menyerahkan 1 (satu) buah hasil kegiatan kepada Pemerintah Kabupaten Buleleng, melalui Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Buleleng.
- Demikian Surat Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

DITETAPKAN : SINGARAJA
PADA TANGGAL : 22 JULI 2021

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PTSP
KABUPATEN BULELENG



Tembusan ini disampaikan kepada Yth:

1. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Prov. Bali
2. Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Buleleng
3. Camat Setempat
4. Yang Bersangkutan
5. Arsip



**PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BULELENG III**



Jalan Pulau Seribu Kel. Penarukan. Kec. Buleleng, Kab. Buleleng
Kode Pos. 81151 / Telp. : (0362) 26809
E-mail : puskbl3@gmail.com

SURAT REKOMENDASI

Nomor : 440/337/VII/BLLIII/2021

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Puskesmas Buleleng III

N a m a : dr. Dewa Putu Merta Suteja, M.A.P.
N I P : 197102262000121001
Pangkat / Gol : Pembina IV / a
J a b a t a n : Kepala Puskesmas
Unit Kerja : Puskesmas Buleleng III

Dengan surat ini kami tidak berkeberatan memberikan rekomendasi ijin Penelitian dalam penyusunan skripsi di Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng III, mahasiswa atas:

N a m a : Komang Alit Gita Andhira
N I M : 1818011016
Fakultas : Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha
J u d u l : Identifikasi Faktor Resiko Terjadinya Stunting di Kecamatan Buleleng Tahun 2021

Demikian surat ini kami buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Penarukan, 15 Juli 2021
Kepala Puskesmas Buleleng III.



(dr. Dewa Putu Merta Suteja, M.A.P)
NIP. 197102262000121001



Lampiran 05. *Informed Consent*

**PERMOHONAN PARTISIPASI PENELITIAN
DAN INFORMED CONSENT (SURAT PERSETUJUAN)**

Kepada Yth. Bapak/Ibu

Ditempat

Salam hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Komang Alit Gita Andhira

NIM : 1818011016

Semester : 6

Institusi : Program Studi Pendidikan Kedokteran, Universitas Pendidikan Ganesha akan melakukan penelitian tentang “Identifikasi Faktor Risiko Terjadinya Stunting Di Kecamatan Buleleng Tahun 2021” yang bertujuan untuk mengidentifikasi faktor risiko terjadinya stunting di Kecamatan Buleleng tahun 2021 untuk memenuhi tugas akhir skripsi. Dalam melakukan penelitian ini saya dibantu oleh rekan-rekan saya dikarenakan keterbatasan tempat dan waktu dalam mengumpulkan data yang akan dibutuhkan.

Partisipasi bapak/ibu dengan bersedia untuk mengisi kuesioner sangat dibutuhkan dalam mendapatkan hasil dari penelitian ini. Pertanyaan pada kuesioner mohon untuk dijawab dengan sejujur-jujurnya dan akan dijaga kerahasiaan jawaban serta identitas dari bapak/ibu.

Setelah mendapatkan penjelasan dari penulis, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama responden :

*No. Responden :

Bersedia menjadi responden dalam penelitian ini. Dimana dalam mengisi kuesioner tersebut akan dilakukan dengan sejujurnya tanpa adanya paksaan dan tekanan dari pihak manapun.

Peneliti,

Buleleng, / /2021

Mengetahui,

Responden

()

*No. Responden diisi oleh peneliti

()

LAMPIRAN 06. Lembar Kuesioner

LEMBAR KUESIONER PENELITIAN
“IDENTIFIKASI FAKTOR RISIKO TERJADINYA STUNTING DI
KECAMATAN BULELENG TAHUN 2021”

Petunjuk pengisian:

Berilah tanda centang (√) pada salah satu jawaban yang Anda pilih

*No. Responden :

Jenis Kelamin Anak : () Laki-Laki () Perempuan

Usia : Tahun Bulan
 *() Baduta () Balita

Berat Badan Bayi Lahir : () < 2.500 gram () ≥ 2.500 gram

Pendapatan Keluarga : () < Rp2.538.000,00 () ≥ Rp2.538.000,00

Tinggi Badan Ibu : () < 150 cm () ≥ 150 cm

Pendidikan Ibu : () Tidak Bersekolah () SD/ sederajat
 () SMP/ sederajat () SMA/ sederajat
 () Sarjana

Lama pemberian ASI eksklusif : () < 6 Bulan () 6 Bulan

Usia Ibu saat melahirkan : () < 20 Tahun () 20-35 Tahun () > 35 Tahun

Pendidikan Ayah : () Tidak Bersekolah () SD/ sederajat
 () SMP/ sederajat () SMA/ sederajat
 () Sarjana

Lokasi Tempat Tinggal : () Kota Singaraja
 () Desa
 () Kelurahan

Keterangan :

*diisi oleh peneliti

LAMPIRAN 07. Hasil Penelitian

No.	Jenis Kelamin	Usia	Berat Badan Bayi Lahir (gram)	Pendapatan Keluarga	Tinggi Badan Ibu	Pendidikan Ibu	Lama ASI Eksklusif	Usia Ibu Melahirkan	Pendidikan Ayah	Lokasi Tempat Tinggal
1.	L	Baduta	>2,500	≥UMR	< 150 cm	SMP	< 6 bulan	20-35	SMP	Kota
2.	P	Balita	>2,500	< UMR	< 150 cm	SMP	< 6 bulan	20-35	SMP	Kota
3.	L	Baduta	>2,500	< UMR	< 150 cm	SMP	< 6 bulan	20-35	SMA	Kota
4.	P	Balita	>2,500	< UMR	< 150 cm	SMP	6 bulan	<20	Sarjana	Kota
5.	P	Balita	≤2,500	< UMR	≥ 150 cm	SMA	< 6 bulan	20-35	SMP	Kota
6.	L	Baduta	>2,500	< UMR	< 150 cm	SMP	< 6 bulan	20-35	SD	Desa
7.	L	Baduta	>2,500	≥ UMR	< 150 cm	SMA	< 6 bulan	20-35	SMA	Desa
8.	P	Baduta	>2,500	< UMR	< 150 cm	SMP	< 6 bulan	>35	SMP	Desa
9.	P	Baduta	≤2,500	< UMR	< 150 cm	Sarjana	6 bulan	>35	Sarjana	Kota
10.	L	Baduta	>2,500	< UMR	< 150 cm	SMA	< 6 bulan	20-35	SMP	Desa
11.	P	Baduta	>2,500	≥ UMR	< 150 cm	SMA	< 6 bulan	20-35	SMA	Desa
12.	P	Balita	>2,500	< UMR	≥ 150 cm	SMA	< 6 bulan	20-35	SMA	Desa
13.	L	Baduta	>2,500	< UMR	≥ 150 cm	Sarjana	6 bulan	20-35	Sarjana	Desa
14.	L	Baduta	>2,500	< UMR	≥ 150 cm	SD	< 6 bulan	20-35	SD	Desa
15.	L	Balita	>2,500	< UMR	≥ 150 cm	SMA	6 bulan	20-35	SD	Kota
16.	L	Balita	>2,500	≥ UMR	< 150 cm	SMA	< 6 bulan	20-35	SMA	Kota
17.	P	Baduta	>2,500	≥ UMR	≥ 150 cm	SMA	< 6 bulan	20-35	Sarjana	Kota
18.	P	Balita	>2,500	≥ UMR	≥ 150 cm	SMA	6 bulan	20-35	Sarjana	Desa
19.	P	Baduta	>2,500	< UMR	≥ 150 cm	SMA	< 6 bulan	20-35	SMA	Kota
20.	P	Balita	>2,500	< UMR	< 150 cm	SMA	< 6 bulan	20-35	SMA	Kota
21.	L	Baduta	>2,500	< UMR	≥ 150 cm	SMA	< 6 bulan	20-35	SD	Kota
22.	P	Baduta	≤2,500	≥ UMR	< 150 cm	SMA	< 6 bulan	20-35	SMA	Kota

No.	Jenis Kelamin	Usia	Berat Badan Bayi Lahir (gram)	Pendapatan Keluarga	Tinggi Badan Ibu	Pendidikan Ibu	Lama ASI Eksklusif	Usia Ibu Melahirkan	Pendidikan Ayah	Lokasi Tempat Tinggal
23.	P	Baduta	>2,500	≥ UMR	< 150 cm	SMA	< 6 bulan	20-35	Sarjana	Kota
24.	P	Baduta	>2,500	< UMR	< 150 cm	SMA	< 6 bulan	20-35	SMA	Kota
25.	L	Balita	>2,500	< UMR	< 150 cm	SD	< 6 bulan	20-35	SD	Desa
26.	L	Baduta	>2,500	≥ UMR	< 150 cm	Sarjana	< 6 bulan	20-35	Sarjana	Kota
27.	L	Balita	>2,500	< UMR	< 150 cm	SMP	< 6 bulan	<20	SMA	Kota
28.	L	Baduta	>2,500	≥ UMR	< 150 cm	SMP	6 bulan	20-35	Sarjana	Kota
29.	P	Balita	>2,500	< UMR	< 150 cm	SMP	< 6 bulan	20-35	SMA	Kota
30.	L	Baduta	≤2,500	< UMR	< 150 cm	SMP	< 6 bulan	20-35	SMA	Kota
31.	P	Baduta	>2,500	≥ UMR	< 150 cm	SMA	6 bulan	20-35	SMA	Kota
32.	P	Baduta	>2,500	< UMR	≥ 150 cm	SMA	< 6 bulan	20-35	SD	Kota
33.	L	Balita	>2,500	≥ UMR	< 150 cm	SMA	6 bulan	>35	SMA	Kota
34.	P	Balita	>2,500	< UMR	< 150 cm	SMP	< 6 bulan	20-35	SMA	Kota
35.	P	Baduta	>2,500	< UMR	≥ 150 cm	SMA	< 6 bulan	20-35	SMA	Kota
36.	P	Baduta	>2,500	≥ UMR	< 150 cm	SMA	6 bulan	20-35	SMA	Desa
37.	L	Baduta	>2,500	≥ UMR	< 150 cm	Sarjana	6 bulan	>35	Sarjana	Desa
38.	L	Baduta	>2,500	< UMR	≥ 150 cm	SMA	< 6 bulan	20-35	SMA	Desa
39.	P	Balita	>2,500	≥ UMR	< 150 cm	SMA	6 bulan	20-35	SMA	Kota
40.	L	Balita	>2,500	< UMR	< 150 cm	SMP	< 6 bulan	20-35	SMP	Kota
41.	L	Balita	≤2,500	≥ UMR	< 150 cm	SMA	< 6 bulan	20-35	SMA	Desa
42.	L	Balita	≤2,500	< UMR	< 150 cm	SMP	< 6 bulan	>35	SMA	Desa
43.	P	Balita	≤2,500	< UMR	< 150 cm	SMP	< 6 bulan	20-35	SD	Desa
44.	L	Balita	>2,500	< UMR	< 150 cm	SMP	< 6 bulan	20-35	SMP	Desa
45.	L	Balita	≤2,500	≥ UMR	≥ 150 cm	SMP	< 6 bulan	20-35	SMP	Desa
46.	L	Balita	≤2,500	< UMR	≥ 150 cm	SD	< 6 bulan	<20	SMA	Desa

No.	Jenis Kelamin	Usia	Berat Badan Bayi Lahir (gram)	Pendapatan Keluarga	Tinggi Badan Ibu	Pendidikan Ibu	Lama ASI Eksklusif	Usia Ibu Melahirkan	Pendidikan Ayah	Lokasi Tempat Tinggal
47.	L	Baduta	>2,500	\geq UMR	< 150 cm	SMA	< 6 bulan	20-35	SMA	Desa
48.	P	Baduta	>2,500	\geq UMR	\geq 150 cm	SMA	< 6 bulan	20-35	SMA	Desa



LAMPIRAN 08. Dokumentasi



RIWAYAT HIDUP



Komang Alit Gita Andhira lahir di Jakarta pada tanggal 08 Maret 2000. Penulis lahir dari pasangan suami istri Bapak I Wayan Warka dan Ibu Ni Nyoman Soka. Penulis berkebangsaan Indonesia dan beragama Hindu. Kini penulis beralamat di Jalan Pulau Batam, gg Cendet A, Desa Banyuning, Kecamatan Buleleng, Kabupaten Buleleng, Provinsi Bali.

Penulis menyelesaikan pendidikan dasar di SD Cipta Dharma dan lulus pada tahun 2012. Kemudian penulis melanjutkan di SMP Negeri 10 Denpasar dan lulus pada tahun 2015. Pada tahun 2018, penulis lulus dari SMA Negeri 1 Denpasar jurusan IPA dan melanjutkan ke Sarjana strata satu Fakultas Kedokteran, Jurusan Kedokteran di Universitas Pendidikan Ganesha. Pada semester akhir tahun 2021 penulis telah menyelesaikan Skripsi yang berjudul “Identifikasi Faktor Risiko Terjadinya Stunting di Kecamatan Buleleng Tahun 2021”. Selanjutnya, mulai tahun 2018 sampai dengan penulisan skripsi ini, penulis masih terdaftar sebagai mahasiswa Program S1 Kedokteran di Universitas Pendidikan Ganesha.