

## LAMPIRAN 1

### LEMBAR PENJELASAN KEPADA CALON RESPONDEN PENELITIAN

#### Judul Penelitian

Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Dalam Pencegahan Stunting Di Ruang KIA (Kesehatan Ibu Anak) Rumah Sakit Imelda Pekerja Indonesia Medan

#### Peneliti

Nama : Jonta Hendrik Pratama Zamago

No. Telepon : 081375769085

Yang terhormat Bapak/Ibu

Peneliti bertujuan untuk mengetahui tingkat pengetahuan ibu dalam pencegahan stunting di ruang KIA (Kesehatan Ibu Anak) Rumah Sakit Imelda Pekerja Indonesia Medan.

Ibu akan kami minta partisipasinya, dimana saya akan menilai tingkat pengetahuandengan mengisi kuesioner yang sudah disediakan oleh peneliti. Penelitian ini menghargai apabila Bapak/Ibu berkeinginan untuk mengakhiri partisipasi kapanpun tanpa adanya konsekuensi apapun.

Kerjasama Ibu sangat diharapkan dalam penelitian ini. Atas perhatian dan kerjasamanya, peneliti mengucapkan terimakasih.

#### Lembar Persetujuan

Peneliti telah menjelaskan tentang penelitian yang akan dilaksanakan. Saya mengerti bahwa tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui tingkat pengetahuan ibu dalam pencegahan stunting di ruang KIA (Kesehatan Ibu Anak) Rumah Sakit Imelda Pekerja Indonesia Medan.

Saya mengerti bahwa keikutsertaan saya dalam penelitian ini sangat bermanfaat bagi saya dalam pencegahan stunting. Saya berhak untuk menghentikan keikutsertaan dalam penelitian ini. Saya mengerti bahwa seluruh data dalam penelitian ini akan dijamin kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian.

Demikian persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa unsur paksaan dari siapapun. Saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.

Medan, 2022  
Responden

(.....)

## LAMPIRAN 2

### LEMBAR PENGUMPULAN DATA DEMOGRAFI PENELITIAN

#### GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN IBU DALAM PENCEGAHAN STUNTING DI RUANG KIA (KESEHATAN IBU ANAK) RUMAH SAKIT IMELDA PEKERJA INDONESIA TAHUN 2022

Petunjuk pengisian:

Di bawah ini adalah data demografi yang dibutuhkan sebagai identitas responden penelitian. Isilah pertanyaan dibawah ini sesuai dengan keadaan Bapak/Ibu/Saudara/I yang sebenarnya, dengan memberi tanda *check list* (✓) pada kotak yang telah disediakan.

Nomor responden :

Usia : Tahun

Pendidikan Terakhir : ☐ Tidak Sekolah ☐ SD ☐ SMP  
☐ SMA ☐ D-3 ☐ S-1  
☐ Lainnya, sebutkan.....

Pekerjaan : ☐ Petani ☐ PNS ☐ Wiraswasta  
☐ Lainnya, sebutkan

### LAMPIRAN 3

### DOKUMENTASI





## LAMPIRAN 4

### KUESIONER PENELITIAN PENGETAHUAN MENGENAI STUNTING

Petunjuk dalam mengisi kuesioner, yaitu :

Berilah tanda (X) disalah satu jawaban yang menurut anda paling benar.

1. Apa yang dimaksud dengan *stunting*?
  - a. Keadaan gagal tumbuh kembang anak pada awal masa kehamilan
  - b. Keadaan gagal tumbuh kembang anak karena faktor kemiskinan
  - c. Keadaan gagal tumbuh kembang anak pada 1000 hari pertama kehidupan
  - d. Keadaan gagal tumbuh kembang anak karena anak mengalami infeksi
2. *Stunting* adalah penyakit gagal tumbuh kembang. Apa penyebab hal tersebut?
  - a. Kekurangan gizi secara kronik yang dipengaruhi oleh masalah ekonomi keluarga
  - b. Masalah yang bisa menjadi gizi buruk
  - c. Kurangnya karbohidrat dalam tubuh anak
  - d. Anak dengan garis kurang dari -2 standar deviasi
3. Bagaimana ciri-ciri anak yang mengalami *stunting*?
  - a. Tubuh pendek
  - b. Tubuh kurus
  - c. Perut buncit
  - d. Wajah lebih muda
4. Bagaimana cara mengetahui seorang anak balita yang mengalami *stunting*?
  - a. Mengukur TB/U menurut z-score
  - b. Mengukur BB/U
  - c. Menghitung IMT
  - d. Menanyakan riwayat BB anak lahir
5. Faktor apakah yang mempengaruhi kejadian Kejadian Luar Biasa (KLB) pada *stunting*?
  - a. Faktor genetik
  - b. Faktor asupan makanan yang bergizi
  - c. Faktor kehamilan
  - d. Faktor pengetahuan ibu

6. Manakah pernyataan di bawah ini yang paling benar mengenai dampak stunting?
  - a. Kesulitan belajar
  - b. Perkembangan kognitif yang tidak optimal
  - c. Penurunan konsentrasi
  - d. Mudah terkena penyakit tambahan
7. Manakah dari penyakit di bawah ini yang menyebabkan *stunting*?
  - a. Sakit kepala
  - b. Mata merah
  - c. Diare dengan dehidrasi
  - d. Diabetes Melitus (DM) atau penyakit gula
8. Manakah pernyataan yang benar mengenai faktor resiko/penyebab anak *stunting*?
  - a. Faktor pengasuhan orang tua yang kurang baik
  - b. Faktor penyakit infeksi yang berulang
  - c. Faktor asupan yang bergizi harus cukup
  - d. Faktor air bersih yang cukup
9. Apa upaya pencegahan *stunting* yang paling benar?
  - a. Mengikuti program imunisasi rutin
  - b. Memberikan edukasi pada ibu hamil untuk meningkatkan tingkat pengetahuan tentang stunting
  - c. Melakukan konsultasi tentang kesehatan
  - d. Melakukan olahraga dengan teratur
10. Apakah pencegahan yang dapat dilakukan pada kejadian *stunting*?
  - a. Pemberian Air Susu Ibu (ASI) eksklusif
  - b. Pemberian Makanan Pengganti Air Susu Ibu (MP-ASI)
  - c. Melakukan intervensi gizi spesifik
  - d. Melakukan intervensi gizi sensitif

## LAMPIRAN 5

### MASTER DATA

No	Ibu	Usia	Pend	Pekrjn	Tingkat Pengetahuan										Jlh	Ket
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
1	1	1	3	1	3	2	1	2	2	3	1	1	2	3	20	3
2	2	2	3	1	3	2	1	1	2	2	2	1	2	3	19	3
3	1	1	3	1	2	1	2	3	2	1	1	1	2	3	18	3
4	2	3	2	1	2	3	2	1	2	1	1	1	2	2	17	3
5	2	2	3	1	3	2	1	1	1	1	2	2	2	3	18	3
6	1	1	4	3	4	2	4	3	2	2	1	4	3	4	29	2
7	1	2	3	1	1	2	3	2	1	1	2	2	2	3	19	3
8	1	2	3	1	3	3	2	1	1	2	1	2	2	3	20	3
9	2	2	3	1	3	3	2	2	2	1	1	2	2	3	21	3
10	1	1	4	1	4	3	2	3	2	3	2	3	2	4	28	2
11	2	2	3	1	3	2	2	1	1	2	2	2	2	3	20	3
12	1	2	3	1	3	3	1	1	2	1	1	2	2	3	19	3
13	2	2	3	1	4	2	3	1	1	2	2	2	3	1	21	3
14	1	1	3	1	3	2	2	3	2	2	2	2	1	2	21	3
15	2	2	3	1	4	1	2	2	1	1	2	3	2	1	19	3
16	2	3	2	1	2	1	1	1	2	3	2	1	2	1	16	3
17	1	1	3	1	4	2	1	2	1	2	1	2	1	4	20	3
18	2	2	4	3	3	3	3	2	2	3	1	3	2	4	26	2
19	1	2	3	1	3	2	1	1	1	3	2	2	2	3	20	3
20	1	2	3	1	3	2	2	1	1	2	1	2	3	3	20	3
21	1	2	3	1	3	2	2	2	1	1	2	2	2	3	20	3
22	2	3	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	3	17	3
23	1	2	3	1	2	1	1	1	1	2	2	2	3	4	19	3
24	2	2	3	1	2	2	2	2	1	2	2	1	3	3	20	3
25	1	1	4	1	4	2	2	2	2	2	1	3	3	4	25	2
26	2	3	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	15	3
27	1	2	3	1	2	2	2	2	3	1	2	2	2	3	21	3
28	1	1	4	1	3	3	3	2	2	1	1	4	2	3	24	2
29	2	2	3	1	3	2	2	2	1	1	1	1	2	3	18	3
30	1	2	3	1	4	2	2	1	1	3	2	3	1	1	20	3
31	1	2	3	1	2	1	3	1	2	2	3	2	2	3	21	3
32	1	1	3	1	4	3	1	1	1	2	1	3	2	2	20	3
33	2	2	3	1	3	2	1	2	2	1	2	1	3	4	21	3
34	2	2	3	1	4	2	1	1	2	3	1	1	1	3	19	3
35	1	1	3	1	3	1	3	2	2	1	1	1	3	4	21	3
36	1	1	3	1	4	1	2	2	3	2	2	1	1	1	19	3
37	1	2	3	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	3	18	3

38	2	2	3	1	3	2	1	1	1	2	2	3	1	2	18	3
39	2	2	3	1	3	3	1	2	1	3	1	1	2	2	19	3
40	1	1	3	1	2	1	2	3	2	1	2	1	1	3	18	3
41	1	2	3	1	3	2	1	2	1	1	1	2	3	3	19	3
42	1	1	3	1	4	3	2	2	2	1	1	1	1	1	18	3
43	1	2	2	1	2	3	2	2	1	1	3	3	2	2	21	3
44	2	1	3	1	3	2	2	1	3	1	1	2	1	2	18	3
45	1	1	3	1	3	1	2	2	2	2	1	2	2	3	20	3

**Kategori :**

**Ibu**

- 1: Ibu Hamil
- 2: Ibu yang memiliki balita

**Usia**

- 1: 20-25 Tahun
- 2: 26-31 Tahun
- 3: 32-37 Tahun

**Pendidikan**

- 1: SD
- 2: SMP
- 3: SMA
- 4: Perguruan Tinggi

**Pekerjaan:**

- 1: Ibu Rumah Tangga
- 2: Buruh
- 3: PNS
- 4: Lain-lain

**Tingkat Pengetahuan :**

- 1: Baik ( Skor 30-40)
- 2: Cukup Baik (Skor 22-29)
- 3: Kurang Baik (Skor 0-21)



**LAMPIRAN 7****OUTPUT SPSS****Kriteria Ibu**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ibu Hamil	27	60.0	60.0	60.0
	Ibu dengan balita	18	40.0	40.0	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

**Usia**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-25 Tahun	15	33.3	33.3	33.3
	26-31 Tahun	26	57.8	57.8	91.1
	32-37 Tahun	4	8.9	8.9	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

**Pendidikan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	1	2.2	2.2	2.2
	SMP	4	8.9	8.9	11.1
	SMA	35	77.8	77.8	88.9
	Perguruan Tinggi	5	11.1	11.1	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

### Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ibu Rumah Tangga	42	93.3	93.3	93.3
Buruh	1	2.2	2.2	95.6
PNS	2	4.4	4.4	100.0
Total	45	100.0	100.0	

### Tingkat Pengetahuan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Cukup Baik (22-29)	5	11.1	11.1	11.1
Kurang Baik (1-21)	40	88.9	88.9	100.0
Total	45	100.0	100.0	

## **LAMPIRAN 8**

### **DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

Nama : Jonta Hendrik Pratama Zamago  
Tempat/ Tanggal Lahir : Hilina'a Tafuo / 21 Juni 1999  
Alamat : Desa Hilina'a Tafuo, Kecamatan Idanogawo,  
Kabupaten Nias, Provinsi Sumatera Utara  
Nomor HP : 081375769085  
E-mail : [zamagojonta@gmail.com](mailto:zamagojonta@gmail.com)

#### **Riwayat Pendidikan**

1. Tahun 2005 – 2011 : SDN No.071048 Tetegeona'ai
2. Tahun 2011 – 2014 : SMP Negeri 1 Idanogawo
3. Tahun 2014 – 2017 : SMA Negeri Unggulan Sukma Nias
4. Tahun 2019 – Sekarang : Universitas Imelda Medan

#### **Riwayat Organisasi**

1. Ketua Departemen Kedisiplinan Badan Eksekutif Mahasiswa Universitas Imelda Medan ( 2022 )

## DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Ali Qori Haqqani Hrp  
Tempat/ Tanggal Lahir : Sipare-pare Tengah / 20 Desember 2001  
Alamat : Desa Sipare-pare Tengah, Kecamatan Marbau  
Kabupaten Labuhan Batu Utara  
Provinsi Sumatera Utara  
Nomor HP : 087713983882  
E-mail : [aligorihrp@gmail.com](mailto:aligorihrp@gmail.com)

### Riwayat Pendidikan

1. Tahun 2007 – 2008 : TK Raudatul Atfhal Sipare-pare Tengah
2. Tahun 2008 – 2014 : SDN No.115478 Sipare-pare Hilir
3. Tahun 2014 – 2017 : SMP Negeri 2 Marbau
4. Tahun 2017 – 2020 : SMK Alwashliah 2 Marbau
5. Tahun 2020 – Sekarang : Universitas Imelda Medan

### Riwayat Organisasi

1. Anggota Departemen Sosial Badan Eksekutif Mahasiswa Universitas Imelda Medan (2022)

## DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Yuliana  
Tempat/ Tanggal Lahir : Kubang/02 Januari 1999  
Alamat : Desa Surau Gading, Kecamatan Rambah Samo,  
Kabupaten Rokan Hulu, provinsi Riau  
Provinsi Sumatera Utara  
Nomor HP : 082387657829  
E-mail : [yulianaayi0@gmail.com](mailto:yulianaayi0@gmail.com)

### Riwayat Pendidikan

1. Tahun 2005 – 2011 : SD Negeri 001 Rambah Samo
2. Tahun 2011 – 2014 : MTs Negeri 2 Rokan Hulu
3. Tahun 2014 – 2017 : SMA Negeri 1 Rambah Samo
4. Tahun 2017 – 2022 : Universitas Imelda Medan

### Riwayat Organisasi

1. Ketua Departemen Agama Islam Universitas Imelda Medan (2020)

## LAMPIRAN 9

### SURAT IZIN PENELITIAN



#### UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)

Jln. Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayan Darat I Kecamatan Medan Timur

Kode Pos 20239, Telepon (061) 6645670 Fax. (061) 6618457

E-mail: univ.imeldamedan@gmail.com

Nomor : 337/UIM/V/2022/c  
Lamp : -  
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth. :

Bapak Direktur RSU Imelda Pekerja Indonesia Medan

di – Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan adanya kegiatan Kompetisi Karya Tulis Ilmiah Indonesia Nursing Student yang diadakan oleh Asosiasi Institusi Pendidikan Ners Indonesia (AIPNI), maka dengan ini kami mohon kepada Bapak Direktur RSU Imelda Pekerja Indonesia Medan untuk memberikan izin melakukan penelitian atas :

No.	Nama Mahasiswa	NIM	Judul Penelitian	Prodi
1	Jonta Hendrik Pratama Zamago	1914201053	Strategi Perawat Untuk	S1 Keperawatan
2	Ali Qori Haqqani Harahap	2014201002	Indonesia Bebas Stunting	
3	Yuliana	2114901088		Program Ners

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

Medan, 27 Mei 2022  


Dr. dr. Imelda Liana Ritonga, S.Kp, M.Pd, MN

## SURAT BALASAN PENELITIAN



### RSU. IMELDA PEKERJA INDONESIA

Jl. Bilal No. 24, Telp. (061) 6610072 - 6631380 - 6630196 Fax. (061) 6618457

Pulo Brayan Darat I Medan Timur 20239

Email : ritonga.imelda@gmail.com

Website : <http://rsuimelda.co.id>

Medan, 3 Juni 2021

No : \\A/RSU.IPI/VI/2022  
Lamp :  
Hal : Ijin Melakukan Penelitian

Kepada Yth;  
Rektor Universitas Imelda Medan (UIM)  
Di –  
Tempat

Dengan Hormat,

Sesuai dengan surat saudara nomor : 337/UIM/V/2022/e, tanggal 27 Mei 2022, perihal Permohonan Izin Penelitian, maka dengan ini kami sampaikan bahwa nama yang tersebut dibawah ini disetujui untuk melakukan Izin Penelitian di RSU Imelda Pekerja Indonesia Medan. Adapun nama mahasiswa/i tersebut adalah sebagai berikut :

No	Nama Mahasiswa	NIM	Judul Penelitian	Prodi
1	Jonta Hendrik Pratama Zamago	1914201053	Strategi Perawat Untuk Indonesia Bebas Stunting	SI Keperawatan
2	Ali Qori Haqqani Hrp	2014201002		Program Ners
3	Yuliana	2114901088		

Demikian hal ini kami sampaikan, atas kerjasama yang baik kami ucapkan terimakasih.

Hormat saya,  
RSU Imelda Pekerja Indonesia

dr. Hedy Tan, MARS, MOG, SpOG  
Direktur

Cc. File