



## LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth,

Bapak/ibu/saudara responden

Di Puskesmas Jelbuk Jember

Sebagai persyaratan tugas akhir mahasiswa program S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember, saya akan melakukan penelitian tentang hubungan pemenuhan gizi seimbang dengan kejadian stunting pada balita usia 6-60 bulan di wilayah kerja puskesmas Jelbuk.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui pemenuhan gizi seimbang dengan terjadinya Stunting pada balita umur 6-60 bulan di wilayah kerja Puskesmas jelbuk Jember.

Untuk keperluan tersebut saya mohon kesediaan saudara untuk menjadi responden dalam penelitian saya. Jika saudara bersedia silahkan tanda tangani lembar persetujuan ini sebagai bukti kesediaan menjadi responden penelitian saya.

Partisipasi saudara dalam penelitian ini bersifat sukarela, sehingga bebas untuk mengundurkan diri setiap saat tanpa ada sanksi apapun. Identitas pribadi saudara dan semua informasi yang saudara berikan akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian ini. Terima kasih atas partisipasi saudara dalam penelitian ini.

Responden

Jember,

Peneliti

(.....)

(.....)

**LEMBAR KUESIONER****A. Identitas Responden**

Berilah tanda (X) terhadap jawaban yang Bapak/Ibuk/Saudara pilih.

1. Nama Responden :
2. Jenis Kelamin
  - a. Laki-laki
  - b. Perempuan
3. Usia : ..... Tahun
4. Pendidikan Terakhir
  - a. Tidak Sekolah
  - b. SD
  - c. SMP
  - d. SMA
  - e. DIII
  - f. S1
  - g. S2
5. Pekerjaan :
  - a. Petani
  - b. Pegawai Swasta
  - c. Pegawai Negeri
  - d. Wiraswasta
  - e. Lain-lain sebutkan.....
6. Jumlah pendapatan dalam 1 bulan
  - a. < Rp.500.000,-
  - b. > Rp. 500.000,-

**B. Lembar Observasi Penelitian**

Berikut pernyataan anda dengan memberikan tanda (√) pada pilihan jawaban didalam kolom yang telah di sediakan. Dimana keterangan dari pilihan jawaban yaitu:

Ya = skor 2

Tidak = skor 1

## LEMBAR KUESIONER


NO	PERNYATAAN	Ya	Tidak
	<b>Pengetahuan Ibu</b>		
1	Saya memperhatikan komposisi zat gizi dan variasi menu dalam menyusun menu untuk anak.		
2	Sebelum menentukan jumlah dan jenis bahan makanan sehari yang diberikan kepada anak, saya menghitung kebutuhan zat gizi anak terlebih dahulu.		
3	Saya menggunakan bahan makanan yang masih segar dan berkualitas baik dalam mengolah makanan untuk anak.		
4	Saya menggunakan bahan makanan yang masih segar dan berkualitas baik dalam mengolah makanan untuk anak.		
5	Cara pengolahan yang saya lakukan dalam mengolah makanan untuk anak bervariasi. (misal : direbus, diungkep atau di kukus).		
	<b>Asupan Energi</b>		
1	Pola makan anak yang diterapkan dalam sehari terdiri dari 3 kali makan utama (pagi, siang dan malam) serta 2 kali makanan selingan		
2	Pemberian makanan untuk anak dilakukan		

	secara teratur sesuai dengan jadwal makan		
3	Saya memberikan makanan yang nilai gizinya baik meskipun balita tidak menyukainya.		
4	Saya memberikan makanan pada anak sesuai 4 sehat 5 sempurna.		
5	Saya memberikan makanan yang mengandung tinggi protein (daging, ayam, telur, ikan).		
	<b>Pemberian ASI</b>		
1.	Saya memberikan ASI eksklusif mulai umur 0-6 bulan		
2.	Saya memberikan makanan pendamping ASI (MPASI) pada balita.		
3	Saya memperhatikan nutrisi makanan saya untuk mencukupi gizi ibu menyusui.		
4	Pada saat saya menyusui balita selalu mau diberikan ASI.		
5	Meskipun saya bekerja saya tetap memberikan ASI.		
	<b>Monitoring Perkembangan Balita</b>		
1.	Pada umur 1 tahun, berat badan bayi saya tiga kali berat badan saat lahir.		
2	Pada umur 1 bulan, tinggi badan bayi saya meningkat 2,5 cm/bulan		
3	Pertumbuhan yang baik bagi bayi adalah sesuai		

	dengan KMS yaitu berada di atas Garis Merah		
4	Bila hasil pengukuran tinggi badan pada KMS berada di bawah garis merah, saya akan segera memberikan tambahan makanan yang dapat mendukung pertumbuhan balita		
5	Apabila berat badan balita pada KMS di bawah garis merah, saya tidak perlu khawatir		



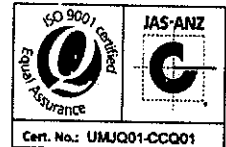
**LEMBAR OBSERVASI Y  
STUNTING**

NO	NAMA BALITA	JENIS KELAMIN	UMUR	NILAI Z SCORE
				



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

JL. Karimata No. 49 Jember Telp. ( 0331 ) 332240, 336728 Fax. 337957  
Website : [http : //WWW.unmuhjember.ac.id](http://WWW.unmuhjember.ac.id) e-mail : [kantorpusat@unmuhjember.ac.id](mailto:kantorpusat@unmuhjember.ac.id)



Nomor : 721/ II. 3. AU/FIKes/F/ 2019  
Lamp. : 1 Bendel Proposal Penelitian  
Hal : *Permohonan Ijin Penelitian*

Jember, 26 Sya'ban 1440 H  
01 April 2019 M

Kepada Yth. Kepala  
Bakesbangpol & Linmas  
Kabupaten Jember

di -  
Tempat

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Dalam rangka penyusunan Proposal / Skripsi mahasiswa Program Studi S I Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember, yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ns. Awatiful Azza, M. Kep., Sp. Kep. Mat  
NIP : 19701213200501 2001  
Jabatan : Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Memberikan pengantar untuk melakukan Ijin Penelitian kepada mahasiswa :

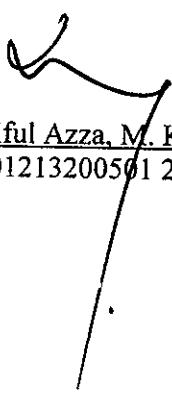
Nama : Muhammad Shulhan Azzuhri  
NIM : 15 1101 1064  
Judul : Hubungan Pemenuhan gizi Seimbang Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Usia 6 - 60 Bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Kecamatan Jelbuk Kabupaten Jember.

Berkaitan dengan perihal tersebut diatas kami mohon perkenan Bapak / Ibu untuk memberikan ijin agar mahasiswa yang tersebut diatas dapat melakukan penelitian pada instansi yang Bapak / Ibu Pimpin.

Demikian permohonan kami atas perkenan dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

*Nasrun minallahi wa fathun qoriib.*  
*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Dekan,

  
Ns. Awatiful Azza, M. Kep., Sp. Kep. Mat  
NIP. 19701213200501 2001





**PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN JEMBER**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jalan Letjen S Parman No. 89 ☎ 337853 Jember

Kepada

Yth. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Jember

di -

J E M B E R

**SURAT REKOMENDASI**

Nomor : 072/1256/415/2019

Tentang

**PENELITIAN**

- Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi penelitian sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri nomor 7 Tahun 2014 Tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011;  
2. Peraturan Bupati Jember No. 46 Tahun 2014 tentang Pedoman Penerbitan Surat Rekomendasi Penelitian Kabupaten Jember
- Memperhatikan : Surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember tanggal 01 April 2019 Nomor : 721/II.3.AU/FIKes/F/2019 perihal Rekomendasi

**MEREKOMENDASIKAN**

- Nama / NIM : Muhammad Shulhan Azzuhri / 15 1101 1064
- Instansi : Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember
- Alamat : Jl. Karimata No.49 Jember
- Keperluan : Mengadakan penelitian untuk penyusunan skripsi dengan judul : "Hubungan Pemenuhan Gizi Seimbang Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Usia 6 – 60 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Kec. Jelbuk Kabupaten Jember"
- Lokasi : Dinas Kesehatan dan Puskesmas Jelbuk Kabupaten Jember
- Waktu Kegiatan : Mei 2019 s/d Selesai

Apabila tidak bertentangan dengan kewenangan dan ketentuan yang berlaku, diharapkan Saudara memberi bantuan tempat dan atau data seperlunya untuk kegiatan dimaksud.

1. Kegiatan dimaksud benar-benar untuk kepentingan Pendidikan
2. Tidak dibenarkan melakukan aktivitas politik
3. Apabila situasi dan kondisi wilayah tidak memungkinkan akan dilakukan penghentian kegiatan.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ditetapkan di : Jember

Tanggal : 08-05-2019

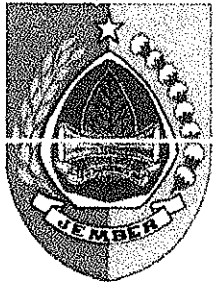
An: KEPALA BAKESBANG DAN POLITIK

KABUPATEN JEMBER

Kabid. Kajian Strategis dan Politik



- Tembusan :  
Yth. Sdr. : 1. Dekan FIKES Unmuh Jember;  
2. Yang Bersangkutan.



PEMERINTAH KABUPATEN JEMBER  
**DINAS KESEHATAN**

Jl. Srikoyo I/03 Jember Telp. (0331) 487577 Fax (0331) 426624 JSC FAF: (0331) 425222  
Website : [dinkes.jemberkab.go.id](http://dinkes.jemberkab.go.id)  
E-mail : [sikdajember@yahoo.co.id](mailto:sikdajember@yahoo.co.id), [dinkesjemberkab@gmail.com](mailto:dinkesjemberkab@gmail.com)

**JEMBER**

Kode Pos 68111

Jember, 10 Mei 2019

Nomor : 440 / 20463/ 311/ 2019  
Sifat : Penting  
Lampiran : -  
Perihal : Penelitian

Kepada :

Yth. Sdr 1. Kepala Bidang Yankes Dinas Kesehatan  
Kab. Jember  
2. Plt. Kepala Puskesmas Jelbuk

di

JEMBER

Menindak lanjuti surat Badan Kesatuan Bangsa Politik dan Linmas Kabupaten Jember Nomor : 072/1256/415/2019, Tanggal 08 Mei 2019, Perihal Ijin Penelitian, dengan ini harap saudara dapat memberikan data seperlunya kepada :

Nama : Muhammad Shulhan Azzuhri  
NIM : 1511011064  
Alamat : Jl. Karimata No. 49 Jember  
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember  
Keperluan : Melaksanakan Penelitian, Terkait:  
➤ Hubungan Pemenuhan Gizi Seimbang Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Usia 6-60 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Kec. Jelbuk Kabupaten Jember  
Waktu Pelaksanaan : 10 Mei 2019 s/d 10 Juli 2019

Sehubungan dengan hal tersebut pada prinsipnya kami tidak keberatan, dengan catatan:

1. Penelitian ini benar-benar untuk kepentingan penelitian
2. Tidak dibenarkan melakukan aktifitas politik
3. Apabila situasi dan kondisi wilayah tidak memungkinkan akan dilakukan penghentian kegiatan
4. **Menyerahkan Hasil Studi (Pegambilan data, Survei, Studi Pendahuluan, PKL, Penelitian) dalam bentuk Soft file ke Sub Bag Program dan Informasi Dinas Kesehatan Kab. Jember**

Selanjutnya Saudara dapat memberi bimbingan dan arahan kepada yang bersangkutan.

Demikian dan atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

PI: KEPALA DINAS KESEHATAN  
KABUPATEN JEMBER  
Ka. Bid. Pencegahan & Pengendalian Penyakit

**DYAH KUSWORINI INDRIASWATI, S.KM, M.Si**

Pembina (IV/a)

NIP. 19680929 199203 2 014

Tembusan:  
Yth. Sdr. Yang bersangkutan



**PEMERINTAH KABUPATEN JEMBER**  
**DINAS KESEHATAN**  
**PUSKESMAS JELBUK**

Alamat : JL. R. A. Kartini No. 26 TELP. (0331) 540971 Jelbuk

**SURAT KETERANGAN**

NOMOR : 800/2513/311.43/2019

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Alfi Yudisianto  
NIP : 19800701 201001 1 016  
Pangkat/Gol : Penata / III C  
Jabatan : Kepala Puskesmas Jelbuk

Dengan ini menerangkan :

Nama : Muhammad Shulhan Azzuhri  
NIM : 1511011064  
Jenis Kelamin : Laki - laki  
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember  
Alamat : Jl. Karimata No. 49 Jember.

Bahwa mahasiswa yang namanya tersebut diatas benar – benar telah melakukan penelitian di wilayah kerja Puskesmas Jelbuk.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya dan untuk digunakan sebagaimana mestinya, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih

Dikeluarkan di : Jelbuk

Tanggal : 10 Juli 2019

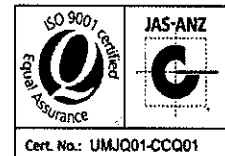
Plt.Kepala UPT Puskesmas Jelbuk  
Kabupaten Jember

  
**dr. Alfi Yudisianto**  
NIP. 19800701 201001 1 016



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Jl. Karimata No. 49 Jember Telp. ( 0331 ) 332240, 336728 Fax. 337957  
Website : <http://WWW.unmuhjember.ac.id> e-mail : [kantorpusat@unmuhjember.ac.id](mailto:kantorpusat@unmuhjember.ac.id)



**SURAT PERNYATAAN**  
**KEABSAHAN KARYA ILMIAH**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : MUHAMMAD SHULHAN AZZUHRI  
NIM : 1511011064  
Tempat, tanggal lahir : JEMBER, 22 APRIL 1997  
Agama : ISLAM  
Jenis Kelamin : LAKI-LAKI  
Alamat : TEGALSARI AMBULU JEMBER  
  
Jurusan/Program Studi : S1 - KEPERAWATAN  
Fakultas : ILMU KESEHATAN  
Universitas : MUHAMMADIYAH JEMBER

Dengan ini menyatakan bahwa Karya Ilmiah, dengan Judul di bawah ini :

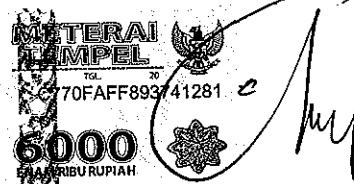
PEMENUHAN GIZI SEIMBANG DENGAN KEJADIAN STUNTING PADA  
BALITA 0-60 BULAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS JELBUK JEMBER.

1. Penelitian dengan judul tersebut di atas benar-benar telah saya lakukan sebagaimana yang sudah ditulis dalam metode penelitian.
2. Adalah benar **karya saya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain** dan saya ajukan sebagai bahan ujian akhir skripsi.
3. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa karya ilmiah ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jember, 10 JULI 2019

Yang membuat pernyataan,



( MUHAMMAD SHULHAN A )  
NIM.



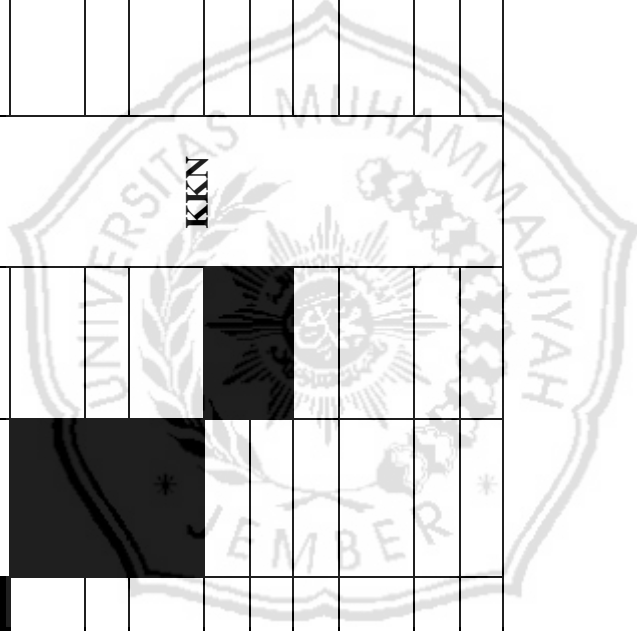
**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : M. SHULHAN AZZUHRI Nama Pembimbing I : Ns. Supriyadi, S.kep., M.kes  
NIM : 1511011064 Nama Pembimbing II : Ns. Sofia Rhosma Dewi S.kep., M.kes  
Judul : Hubungan pemenuhan gizi seimbang dengan kejadian stunting pada anak di wilayah puskesmas kecamatan jelbuk.

NO	TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
1	05/2018 11	Mencari literatur jurnal stunting dan konsultasi judul yang diajukan ACC	
2	01/2018 11	Hubungan kecukupan pemberian nutrisi dengan BMI pada anak di puskesmas jelbuk	
3	07/2018 11	Hubungan pemenuhan gizi seimbang dengan kejadian stunting pd anak.	
4	17/2018 12	BAB 1 & Definisi Operasional	
5	19/2018 12	BAB 1 & Definisi Operasional	
6	03/2019 01	BAB 2 & 3, Definisi Operasional	
7	04/2019 01	Melengkapi BAB 1,2,3,4 (Revisi) kuisioner	
8	07/2019 01	BAB 3 & 4 Kuisioner	
9	11/2019 01	acc siap juga proposal	
10	14/2019 01	ACC BAB 1,2,3 & 4 Sempro	
11	1/2019 07	konsul BAB 5,6 & 7	
12	2/2019 07	konsul BAB 5,6 & 7	
13	3/2019 07	konsul Revisi BAB 5,6 & 7	
14	5/2019 07	konsul Bab 5,6 & 7 Revisi	
15	6/2019 07	acc	
16	10/2019 07	acc biday skripsi	
17			
18			
19			
20			

**JADWAL PEMBUATAN SKRIPSI**

NO	Kegiatan	Tahun 2018				Tahun 2019					
		November	Desember	Januari	Februari	Maret	April	Mei	Juni	Juli	
1	Studi Pendahuluan										
2	Pembuatan judul Proposal/ Skripsi										
3	Konsultasi judul Proposal/Skripsi										
4	Pengambilan Data Awal										
5	Menyusun Dan Konsultasi Proposal										
6	Uji Proposal										
7	Revisi Uji Proposal										
8	Menyebarkan Instrumen										
9	Pengolahan Data Hasil Penelitian										
10	Konsultasi Hasil Penelitian										
11	Sidang Skripsi										



## DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Muhammad Shulhan Azzuhri

Tempat, Tanggal Lahir : Jember, 22 April 1997

Jenis Kelamin : Laki-Laki

Status : Belum Menikah

Alamat Rumah : Tegalsari, Kec. Ambulu, Kabupaten Jember

### Riwayat Pendidikan

1. SDN Ambulu 01 (2003-2009)
2. SMPN 01 Ambulu (2009-2012)
3. SMAN Ambulu (2012-2015)

