

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Studi Pendahuluan



YAYASAN SUAKA INSAN SUSTER-SUSTER SANTO PAULUS DARI CHARTRES
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN

Jl. Haji Jafri Zam-Zam No. 8 Banjarmasin, Telp & Fax (0511) 3361654
 Email: info@stikessuakainsan.ac.id Website : www.stikessuakainsan.ac.id

Nomor : 16/Stupen_TA_mhs/S-Kep/STIKES-SI/X/2023
 Perihal : Permohonan Studi Pendahuluan Pengambilan Data Tugas Akhir Mahasiswa
 Lampiran : -

Kepada Yth :

Kepala Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin
 dr. Tabiun Huda
 di-
 tempat.

Dengan hormat,
 Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir akademik bagi mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin, maka kami mohon kesediaan bapak/ibu untuk memperkenalkan mahasiswa kami untuk melakukan studi pendahuluan dalam rangka analisis situasi dan pengumpulan data pendahuluan.

Adapun mahasiswa yang akan melakukan studi pendahuluan ialah;

Nama : Yaya Lorensa
NIM : 113063C1120032
Program Studi : Sarjana Ilmu Keperawatan
Topik Penelitian : Edukasi ibu hamil tentang status gizi yang baik selama kehamilan dalam pencegahan terjadinya stunting
Waktu Pelaksanaan : 04 Oktober 2023 sd 04 November 2023
Data Yang diperlukan :

- 1) Prevalensi kejadian stunting di kota Banjarmasin tahun 2021-2023
- 2) Data puskesmas di wilayah kerja dinas kesehatan kota Banjarmasin yang memiliki angka kejadian stunting tertinggi 6 bulan terakhir
- 3) Program pencegahan stunting yang sudah diberikan oleh dinas kesehatan kota Banjarmasin


Demikian permohonan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terima kasih.



Banjarmasin, 08 Oktober 2023
 Koordinator Tugas Akhir Mahasiswa
 Lanawati, S.Kep.Ners., M.Kep

Tembusan :
 1. Arsip

Lampiran 1. Surat Permohonan Permintaan Data

 **PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN**
DINAS KESEHATAN
Jalan Pramuka Komp. Tirta Dharma (PDAM) Km.6 Banjarmasin Kode Pos 70249
Telepon (0511) 4281348 Fax. (0511)4281348
E-mail : dinkesbjm@gmail.com, Website : dinkes.bjm.go.id

Banjarmasin, 09 OCT 2023

Nomor : 070/09/1103-KSDK/Dinkes
Sifat : Biasa
Lampiran : 1 (Satu) Lembar
Hal : Permohonan Permintaan data Penelitian

Kepada Yth.
di - Banjarmasin

1. Nama
2. NIP/NIM
3. Instansi/Instansi
4. Judul Penelitian

B. Dasar Surat Permohonan :
Sehubungan dengan permohonan permohonan permintaan data penelitian, bersama ini disampaikan bahwa surat rekomendasi/persetujuan dari Badan KESBANGPOL Pemerintah Kota Banjarmasin atas nama permohonan sudah diverifikasi di tingkat Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin (Formulir Verifikasi Terlampir), selanjutnya mohon kesediaan Bapak/Ibu Kepala Kota Banjarmasin untuk membantu pemberian data tersebut, Demikian disampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu diucapkan terima kasih.

1. Program Dinas Kesehatan
2. Pelaksanaan
3. Lain-lain

A.n Kepala Dinas Kesehatan
Ketua Bidang OKJA SDMK,
DINAS KESEHATAN
Appi Nurca, SKM. M.M
00828 199303 2 012

Lampiran Surat Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin
Nomor : 070/ 071.1103 -Y.SDK/Diskes/
Perihal : Permohonan Permintaan Data Penelitian

Nomor : 16/Stupen_TA_mhs/S-Kep/STIKES-SI/K
Perihal : **FORMULIR VERIFIKASI PERMOHONAN PERMINTAAN DATA PENELITIAN**
Lampiran : **DINAS KESEHATAN KOTA BANJARMASIN**

Kepada Yth :
Kepala Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin

A. Data Pemohon

- 1. Nama : Yaya Lorenza
- 2. NIP/NIM/..... : 1130631120032
- 3. Instansi/Institusi : STIKes Suaka Insan Banjarmasin
- 4. Judul Penelitian : Edukasi ibu hamil tentang status gizi yang baik selama kehamilan dalam pencegahan terjadinya stunting

B. Dasar Surat Permohonan :

Rekomendasi/ Persetujuan Badan KESBANGPOL Pemerintah Kota Banjarmasin :

- 1. Nomor : 16/Stupen - TA_mhs/s-kep/STIKES-SI/x/2023
- 2. Tanggal : 03 Oktober 2023

C. Data Yang Dibutuhkan :

- 1. Prevalensi kejadian stunting di Kota Banjarmasin tahun 2021 - 2023
- 2. Data Puskesmas di wilayah kerja dinas kesehatan Kota Banjarmasin yang memiliki angka kejadian stunting tertinggi 6 bulan terakhir
- 3. Program pencegahan stunting yang sudah diberikan oleh dinas kesehatan Kota Banjarmasin

D. Sumber Data :

- 1. Program Dinas Kesehatan :
- 2. Puskesmas :
- 3. Lain-lain :

09 OCT 2023

Telah diverifikasi, Tanggal :

Mengetahui :

Banjarmasin, 9 October 2023

Pemohon,

Yaya Lorenza

Kepala Yth, Kepala Puskesmas:



Surat sudah diverifikasi, tanggal: 09 OCT 2023

Subj: Peranti, SKM, M.Kes

Lampiran 2. Surat Balasan Studi Pendahuluan



PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS GADANG HANYAR

Jl. Pekapuran B Laut RT. 16 No. 11 Kelurahan Pekapuran Laut
Kecamatan Banjarmasin Tengah Kode Pos 70236
Telp. (0511) 3271112 e-mail : pkmbjmgedanghanyar@gmail.com

SURAT KETERANGAN MELAKUKAN PENELITIAN

Nomor : 441 / 1360 / PKM-GH / XI / 2023

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. Yoqa Wardati
NIP : 19780716 200501 2 011
Pangkat : Pembina / IV a
Jabatan : Kepala Puskesmas
Unit Kerja : Puskesmas Gadang Hanyar Banjarmasin

Menerangkan bahwa

Nama : Yaya Lorensa
NIM : 113063C1120032
Instansi/Institusi : STIKES SUAKA INSAN BANJARMASIN

Berdasarkan Surat dari Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin Nomor : 070/071.1103-KSDK/Dinkes Perihal yang bersangkutan telah "SELESAI" melaksanakan Penelitian di Puskesmas Gadang Hanyar dari bulan Oktober sd November tentang "Gambaran Dukungan Keluarga Terkait Pencegahan Stunting Pada Ibu Hamil"

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Banjarmasin, 18 Nopember 2023

Kepala Puskesmas Gadang Hanyar



dr. Yoqa Wardati

NIP. 19780716 200501 2 011

Lampiran 4. Surat Etik Penelitian



KOMITE ETIK PENELITIAN STIKES SUAKA INSAN

Alamat : Kampus STIKES Suaka Insan. Telepon : (0511) 3361654
Web : <https://stikessuakainsan.ac.id> | Email : info@stikessuakainsan.ac.id, stikes.bjm@gmail.com

SERTIFIKAT KELAIKAN ETIK PENELITIAN

ETHICAL APPROVAL LETTER

No. 114/KEPK-SI/V/2024

Komite Etik Penelitian STIKES Suaka Insan setelah mempelajari dan melakukan kajian etik secara seksama terhadap rancangan penelitian, maka dengan ini menyatakan bahwa penelitian dengan :

Judul : **Gambaran Dukungan Keluarga terkait Pencegahan Stunting pada Ibu Hamil di Puskesmas Gadang Hanyar Kota Banjarmasin**
Title

Peneliti : **YAYA LORENZA**
Researcher

NIM : **113063C1120032**
Student's Number

Dengan ini menyatakan bahwa protokol tersebut **DITERIMA**
Hereby declared that the protocol is APPROVED

Banjarmasin, 8 Mei 2024

Ketua



Ermeisri D. Onia, S.Kep. Ns. M.Kep
NIDN. 1110058904

Lampiran 5. Surat Permohonan Uji Validitas & Reliabilitas



YAYASAN SUAKA INSAN SUSTER-SUSTER SANTO PAULUS DARI CHARTRES
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN

Jl. Haji Jafri Zam-Zam No. 8 Banjarmasin, Telp & Fax (0511) 3361654
 Email: info@stikessuakainsan.ac.id Website : www.stikessuakainsan.ac.id

Nomor : 11/ValidR_TA-mhs/S-Kep/STIKES-SI/V/2024
 Perihal : Permohonan Uji Validitas & Reliabilitas Instrumen Penelitian TA Mahasiswa
 Lampiran : -

Kepada Yth :
 Kepala Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin
 dr. Tabiun Huda
 di-
 tempat.

Dengan hormat,
 Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir akademik bagi mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin, maka kami mohon kesediaan bapak/ibu untuk memperkenalkan mahasiswa kami untuk **melakukan uji validitas dan uji reliabilitas instrumen penelitian** yang akan digunakan dalam pengumpulan data penelitian

Adapun mahasiswa yang akan melakukan uji validitas dan reliabilitas ialah;

Nama : Yaya Lorensa
NIM : 113063C1120032
Program Studi : Sarjana Ilmu Keperawatan
Judul Penelitian : Gambaran Dukungan Keluarga Terkait Pencegahan Stunting Terhadap Ibu Hamil Di Puskesmas Gadang Hanyar Kota Banjarmasin 2023
Waktu Pelaksanaan : 14 Mei s.d 31 Mei 2024
Tempat Pelaksanaan : PKM Pekauman

Demikian permohonan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terima kasih.

Banjarmasin, 10 Mei 2024
 Koordinator Tugas Akhir Mahasiswa

Lanawati, S.Kep.,Ners.,M.Kep

Tembusan :
 1. Kepala PKM Pekauman
 2. Arsip

Lampiran 6. Surat Permohonan dan Permintaan Data Penelitian



PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN
DINAS KESEHATAN

Jalan Pramuka Kompl. Tirta Dharma (PDAM) km.6 Banjarmasin Kode Pos 70249
 Telepon (0511)4281348 Faks. (0511)4281348
 E-mail : Dinkesbjm@gmail.com Website : Dinkes.Bjm.go.id

Nomor : 070/ 071.0376 -YanSDK/Dinkes Banjarmasin, 14 Mei 2024
 Sifat :
 Lampiran : 1 (Satu)
 Hal : Permohonan dan Permintaan Data Penelitian Kepada Yth.

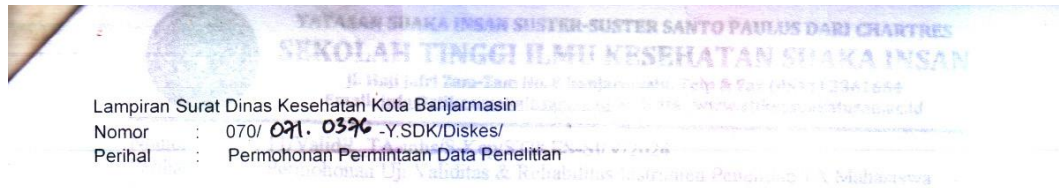
di – Banjarmasin

Sehubungan dengan Surat dari Instansi STIKES Suaka Insan perihal permohonan permintaan data penelitian atas nama : **Yaya Lorensa / NIK/NIP/NIM 113063C1120032** bersama ini disampaikan bahwa permohonan atas nama yang bersangkutan telah diverifikasi di tingkat Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin (Formulir Verifikasi Terlampir).

Selanjutnya mohon kesediaan Bapak/Ibu Kepala Puskesmas Pekauman Kota Banjarmasin, untuk menindaklanjuti permohonan dan pemberian data penelitian tersebut, sepanjang tidak bertentangan dengan peraturan yang berlaku..

Demikian disampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu diucapkan terima kasih.

Ann Yviana, SKM.,M.M
 NIP. 19700828 199303 2 012



Lampiran Surat Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin

Nomor : 070/ 0396 -Y.SDK/Diskes/

Perihal : Permohonan Permintaan Data Penelitian

**FORMULIR VERIFIKASI PERMOHONAN PERMINTAAN DATA PENELITIAN
DINAS KESEHATAN KOTA BANJARMASIN**

A. Data Pemohon

1. Nama : Yaya Lorensa
2. NIP/NIM/..... : 1130630128032
3. Instansi/Institusi : STIKES Suaka Insan Banjarmasin
4. Judul Penelitian : Gambaran Dukungan Keluarga terkait Pencegahan Stunting Terhadap Dukungan Keluarga di Puskesmas Gadang Hanyar Kota Banjarmasin

B. Dasar Surat Permohonan :

Rekomendasi/ Persetujuan Badan KESBANGPOL Pemerintah Kota Banjarmasin :

1. Nomor : 11/Valid R- TA -mhg/S-kep/STIKES -SI/V/2024
2. Tanggal : 14 Mei s.d 31 Mei 2024

C. Data Yang Dibutuhkan :

1. Melakukan uji validitas keaslian di Puskesmas Pacauman
2.

D. Sumber Data :

1. Program Dinas Kesehatan :
2. Puskesmas : Pacauman Kota Banjarmasin
3. Lain-lain :

Telah diverifikasi, Tanggal : 14 MAY 2024

Mengetahui :

Kepala Yth. Kepala Puskesmas:



Selanjutnya, tanggal: 14 MAY 2024

Banjarmasin,

Pemohon,

Yaya Lorensa
Yaya Lorensa 13 Mei 2024

Lampiran 7. Surat Persetujuan Melakukan Uji Validitas dan Reliabilitas



PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS PEKAUMAN
Jl. KS. Tubun No.1 Banjarmasin Telp (0511) 3272105



Banjarmasin, 15 Mei 2024

Nomor : 070/210/Puskesmas
 Lampiran :-
 Perihal : Persetujuan Melakukan Uji Validitas dan Uji Reliabilitas Instrumen Penelitian

Kepada Yth.
 Program Studi Sarjana Keperawatan
 Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan
 Di-

Tempat

Sehubung dengan surat dari Program Studi Sarjana Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Nomor: 11/ValidR_TA-mhs/S-Kep/STIKES-SI/V/2024, Surat dari Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin nomor : 070/071.0376 - YanSDK/Dinkes tanggal 14 Mei 2024, perihal tersebut diatas, menyetujui untuk melakukan Uji Validitas dan Uji Reliabilitas Instrumen Penelitian di Wilayah kerja Puskesmas Pekauman Kota Banjarmasin :

Nama : Yaya Lorensa
 N I M : 113063C11120032
 Judul Data Penelitian : Gambaran Dukungan Keluarga Terkait Pencegahan Stunting Terhadap Ibu Hamil Di Puskesmas Gadang Hanyar Kota Banjarmasin

Demikian disampaikan untuk dapat diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya, terimakasih.



Kepala Puskesmas Pekauman

dr. Afri Amorrinto

NIP. 19780418 200903 1 002

Lampiran 8. Surat Permohonan Ijin Penelitian



YAYASAN SUKA INSAN SUSTER-SUSTER SANTO PAULUS DARI CHARTRES
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUKA INSAN
 Jl. Haji Jafri Zam-Zam No. 8 Banjarmasin, Telp & Fax (0511) 3361654
 Email: info@stikessuakainsan.ac.id Website : www.stikessuakainsan.ac.id

Nomor : 27/Pen_mhs/S-Kep/STIKES-SI/V/2024
 Perihal : Permohonan Ijin Penelitian Tugas Akhir Mahasiswa
 Lampiran : -

Kepada Yth :

Kepala Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin
 dr. Tabiun Huda
 di-
 tempat.

Dengan hormat,

Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir akademik bagi mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin, maka kami mohon kesediaan bapak/ibu untuk memperkenalkan mahasiswa kami untuk melakukan **pengumpulan data penelitian** dalam rangka penelitian tugas akhir mahasiswa..

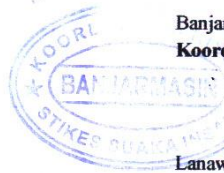
Adapun mahasiswa yang akan melakukan penelitian ialah;

Nama : Yaya Lorensa
NIM : 113063C1120032
Program Studi : Sarjana Keperawatan
Judul Penelitian : Gambaran Dukungan Keluarga Terkait Pencegahan Stunting Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Gadang Hanyar Kota Banjarmasin
Waktu Pelaksanaan : 31 Mei s.d 31 Agustus 2024
Tempat Penelitian : PKM Gadang Hanyar

Demikian permohonan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terima kasih.

Banjarmasin, 29 Mei 2024

Koordinator Tugas Akhir Mahasiswa



Lanawati, S.Kep,Ners.,M.Kep

Tembusan :

1. Kepala PKM Gadang Hanyar
2. Arsip

Lampiran 9. Permohonan dan Permintaan Data Penelitian



PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN
DINAS KESEHATAN

Jalan Pramuka Kompl. Tirta Dharma (PDAM) km.6 Banjarmasin Kode Pos 70249
 Telepon (0511)4281348 Faks. (0511)4281348
 E-mail : Dinkesbjm@gmail.com Website : Dinkes.Bjm.go.id

Nomor : 070/071.0443 -YanSDK/Dinkes
 Sifat :
 Lampiran : 1 (Satu)
 Hal : Permohonan dan Permintaan Data Penelitian

Banjarmasin, 30 Mei 2024

Kepada Yth.

di – Banjarmasin

Sehubungan dengan Surat dari Instansi STIKES Suaka Insan perihal permohonan permintaan data penelitian atas nama : **Yaya Lorensa / NIK/NIP/NIM 113063C1120032** bersama ini disampaikan bahwa permohonan atas nama yang bersangkutan telah diverifikasi di tingkat Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin (Formulir Verifikasi Terlampir).

Selanjutnya mohon kesediaan Bapak/Ibu Kepala Puskesmas Gadang Hanyar Kota Banjarmasin, untuk melanjutkan permohonan dan pemberian data penelitian tersebut, sepanjang tidak bertentangan dengan peraturan yang berlaku..

Demikian disampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu diucapkan terima kasih.



Lampiran Surat Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin
 Nomor : 070/ 091.0993 -Y.SDK/Diskes/
 Perihal : Permohonan Permintaan Data Penelitian

**FORMULIR VERIFIKASI PERMOHONAN PERMINTAAN DATA PENELITIAN
 DINAS KESEHATAN KOTA BANJARMASIN**

A. Data Pemohon

1. Nama : Yaya Lorenza
 2. NIP/NIM/..... : 1130630120032
 3. Instansi/Institusi : STIKES SUKA INSAN BANJARMASIN
 4. Judul Penelitian : Gambaran Dukungan Keluarga terkait pencegahan stunting pada ibu hamil di Puskesmas Gatang Hanyar kota Banjarmasin

B. Dasar Surat Permohonan :

Rekomendasi/ Persetujuan Badan KESBANGPOL Pemerintah Kota Banjarmasin :

1. Nomor : 27/Den_mhs/S-kep/STIKES-SI/V/2024
 2. Tanggal : 29 Mei 2024

C. Data Yang Dibutuhkan :

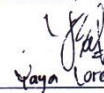
1. Dukunguan data penelitian
 2.

D. Sumber Data :

1. Program Dinas Kesehatan :
 2. Puskesmas : Gatang Hanyar Kota Banjarmasin
 3. Lain-lain :

Telah diverifikasi, Tanggal : 30 MAY 2024
 Mengetahui :

Banjarmasin, 30 Mei 2024
 Pemohon,


 Yaya Lorenza



30 MAY 2024

Lampiran 10. Surat Keterangan Selesai Penelitian



PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS GADANG HANYAR

Jl. Pekapuran B Laut RT. 16 No. 11 Telp. (0511) 3271112 Kelurahan Pekapuran Laut
 Kecamatan Banjarmasin Tengah Email: pkmbjm_gadanghanyar@yahoo.co.id Banjarmasin

SURAT KETERANGAN

Nomor : 070/071/PKM-GH/VI/2024

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. Yoqa Wardati
 NIP. : 19780716 200501 2 011
 Jabatan : Kepala Puskesmas
 Unit Kerja : Puskesmas Gadang Hanyar

Dengan ini menyatakan kepada dibawah ini :

Nama : Yaya Lorensa
 NPM : 113063C1120032
 Jurusan : Sarjana Keperawatan

Berdasarkan Surat dari Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin Nomor : 070/071.0433-YanSDK/Dinkes Perihal Penelitian Tanggal 30 Mei 2024. Bahwa Mahasiswa yang bersangkutan telah "SELESAI" melakukan kegiatan Penelitian di Wilayah Kerja Puskesmas Gadang Hanyar pada Bulan Juni 2024 dengan judul penelitian : "Gambaran Dukungan Keluarga Terkait Pencegahan Stunting Pada Ibu Hamil di Puskesmas Gadang Hanyar Kota Banjarmasin".

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Banjarmasin, 22 Juni 2024

Kepala Puskesmas Gadang Hanyar



dr. Yoqa Wardati
 197807162005012011

Lampiran 11. Lembar *Inform Consent***LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN**

Setelah membaca, mendengarkan, dan memahami isi penjelasan, tujuan, dan manfaat penelitian ini, maka saya

Nama (Inisial) :

Usia :

Bersedia menjadi partisipan

Tidak bersedia menjadi partisipan

Dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa S1 Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin yaitu judul Studi **GAMBARAN DUKUNGAN KELUARGA TERKAIT PENCEGAHAN STUNTING PADA IBU HAMIL**. Persetujuan ini saya nyatakan dengan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Banjarmasin,

Peneliti

Partisipan

(.....)

(.....)

Lampiran 12. Lembar Penjelasan Penelitian

**LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN**

Kepada:
Yth.
Calon Partisipan
di tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin

Nama : Yaya Lorensa

NIM : 113063C1120032

No.HP : 082252427961

Email : yavalorensa7@gmail.com

Berikut saya jelaskan terkait beberapa poin dari penelitian ini :

1. Tujuan dari penelitian ini ialah untuk mengetahui gambaran dukungan keluarga terkait pencegahan stunting pada ibu hamil di wilayah kerja Puskesmas Gadang Hanyar Kota Banjarmasin
2. Responden yang dipilih sebagai calon partisipan dalam penelitian ini karena masuk kriteria partisipan berdasarkan kriteria partisipan yang dibuat peneliti
3. Dalam penelitian ini, peneliti akan memberikan kuesioner yang akan di isi oleh responden.
4. Kerahasiaan semua informasi yang telah diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian saja
5. Jika calon responden tidak bersedia menjadi responden penelitian ini, maka diperbolehkan untuk tidak ikut berpartisipasi dalam penelitian ini dan apabila selama pengambilan data terdapat hal-hal yang tidak diinginkan, maka responden berhak mengundurkan diri atau menghubungi peneliti pada kontak yang telah tersedia.
6. Apabila setelah selesai penelitian ada hal-hal berkaitan dengan penelitian yang ingin responden sampaikan kepada peneliti, responden dapat menghubungi peneliti pada alamat di bawah ini;
 - a. Nama : Yaya Lorensa
 - b. Alamat: Jl. Rawasari 24, Teluk Dakam, Banjarmasin Tengah, Kota Banjarmasin
 - c. Telpn : 082254427961
 - d. Email : yavalorensa7@gmail.com
7. Untuk dapat lebih memahami proses penelitian yang akan dilakukan, berikut lampiran pertanyaan kuesioner yang akan diberikan selama proses penelitian berlangsung.

Banjarmasin,
Hormat saya
(Yaya Lorensa)

Lampiran 13. Lembar Data Status Gizi Balita dari Dinas Kesehatan

TABEL 44
STATUS GIZI BALITA BERDASARKAN INDEKS BBU, TBU, DAN BB/TB MENURUT KECAMATAN DAN PUSKESMAS
KABUPATEN/KOTA BANJARMASIN
TAHUN 2021

1 NO	2 KECAMATAN	3 PUSKESMAS	4 JUMLAH BALITA 0-59 BULAN YANG DITIMPANG	5 BALITA GIZI KURANG (GBU)		7 JUMLAH BALITA 0-59 BULAN YANG DIKUR TINGGI BADAN	8 BALITA PENDEK (TBU)		10 JUMLAH BALITA 0-59 BULAN YANG DIKUR	11 BALITA KURUS (BB/TB)	
				6 JUMLAH	%		9 JUMLAH	%		12 JUMLAH	%
1	Banjarmasin Selatan	Pekauman	4.399	266	6,0	4.398	363	8,3	4.395	140	3,2
2		0 Kelayan Timur	1.899	17	1,0	1.899	27	1,6	1.899	11	0,6
3		0 Perurus Dalam	1.037	73	7,0	1.036	85	8,2	1.036	12	1,2
4		0 Perurus Baru	1.906	148	7,8	1.906	125	6,6	1.906	55	2,9
5		0 Kelayan Dalam	843	7	0,8	843	20	2,4	843	1	0,1
6		0 Beruntung Raya	679	65	9,6	679	44	6,5	678	1	0,1
7	Banjarmasin Timur	Cempaka Putih	919	10	1,1	918	35	3,8	919	1	0,1
8		0 9 Nopember	1.796	43	2,4	1.794	123	6,9	1.794	37	2,1
9		0 Sungai Bilu	766	60	7,8	761	87	11,4	761	89	11,7
10		0 Pekapuran Raya	980	54	5,6	958	35	3,7	958	37	3,9
11		0 Karang Mekar	916	19	2,1	915	17	1,9	915	18	2,0
12		0 Terminal	2.284	20	0,9	2.280	21	0,9	2.282	7	0,3
13	Banjarmasin Barat	Teluk Tiram	1.635	26	1,6	1.633	64	3,9	1.631	29	1,8
14		0 Pelabuhan	3.265	82	2,5	3.265	77	2,4	3.257	6	0,2
15		0 Banjarmasin Indah	1.086	16	1,5	1.085	63	5,8	1.085	6	0,6
16		0 Kulin Raya	1.534	80	5,2	1.534	84	5,5	1.534	32	2,1
17		0 Basrah Baru	1.919	41	2,1	1.919	63	3,3	1.919	29	1,5
18	Banjarmasin Tengah	Sel Measa	610	1	0,2	610	23	3,8	610	11	1,8
19		0 Gedung Hanyar	1.401	58	4,1	1.401	79	5,6	1.400	28	2,0
20		0 Cempaka	914	15	1,6	913	21	2,3	913	9	1,0
21		0 Teluk Dalam	462	88	14,7	459	106	23,1	456	51	11,2
22		0 S. Paman	815	19	2,3	814	36	4,4	812	9	1,1
23	Banjarmasin Utara	Alalak Tengah	2.269	12	0,5	2.269	55	2,4	2.269	4	0,2
24		0 Sungai Jindah	4.011	71	1,8	4.011	77	1,9	4.010	57	1,4
25		0 Kayu Tangi	1.911	34	1,8	1.911	45	2,4	1.911	11	0,6
26		0 Alalak Selatan	2.752	77	2,8	2.752	43	1,6	2.752	45	1,6
JUMLAH (KAB/KOTA)			42.790	1.382	3,2	42.763	1.818	4,2	42.745	736	1,7

Sumber: Bidang Kesehatan Masyarakat - Seksi Kerja dan Gud

TABEL 48
STATUS GIZI BALITA BERDASARKAN INDEKS BB/L, TB/L, DAN BB/TB MENURUT KECAMATAN DAN PUSKESMAS
KOTA BANJARMASIN
TAHUN 2022

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	JUMLAH BALITA YANG DITIMBANG	BALITA BERAT BADAN KURANG (BB/L)		JUMLAH BALITA YANG DIUKUR TINGGI BADAN	BALITA PENDEK (TB/L)		JUMLAH BALITA YANG DIUKUR	BALITA GIZI KURANG (BB/TB : < 2 s.d 3 SD)		BALITA GIZI BURUK (BB/TB : < 3 SD)	
				JUMLAH	%		JUMLAH	%		JUMLAH	%	JUMLAH	%
1													
1	Banjarmasin Selatan	Pekayaman	4.308	259	6,2	4.305	252	5,9	4.305	89	2,1	10	0,2
2		0 Kelayan Timur	1.814	59	3,3	1.814	35	1,9	1.814	4	0,2	2	0,1
3		0 Pemurus Dalam	1.596	68	4,3	1.592	78	4,9	1.591	14	0,9	0	0,0
4		0 Pemurus Baru	2.118	55	2,6	2.118	62	2,9	2.118	24	1,1	9	0,4
5		0 Kelayan Dalam	877	12	1,4	877	16	1,8	877	0	0,0	0	0,0
6		0 Beruntung Raya	723	86	11,9	723	42	5,8	722	3	0,4	0	0,0
7	Banjarmasin Timur	0 Cempaka Putih	799	13	1,6	799	28	3,5	799	4	0,5	3	0,4
8		0 Nopember	1.559	26	1,7	1.559	18	1,2	1.559	20	1,3	0	0,0
9		0 Sungai Bilu	777	78	10,0	777	35	4,5	777	47	6,0	19	2,4
10		0 Pekayuran Raya	1.146	67	5,8	1.139	51	4,5	1.144	35	3,1	15	1,3
11		0 Karang Melkar	904	40	4,4	903	22	2,4	899	28	3,1	15	1,7
12		0 Terminal	2.269	78	3,4	2.269	55	2,4	2.289	38	1,7	4	0,2
13	Banjarmasin Barat	0 Teluk Tritan	1.549	34	2,2	1.549	74	4,8	1.543	24	1,6	8	0,5
14		0 Palembang Indah	3.111	93	3,0	3.111	47	1,5	3.109	4	0,1	1	0,1
15		0 Banjarmasin Indah	1.234	9	0,7	1.234	20	1,6	1.234	4	0,3	1	0,1
16		0 Kain Raya	1.820	66	3,6	1.820	50	2,7	1.820	34	1,9	9	0,5
17		0 Basrah Baru	1.923	92	4,8	1.922	12	0,6	1.922	28	1,5	9	0,5
18	Banjarmasin Tengah	0 Sei Mesa	727	18	2,5	727	12	1,7	727	21	2,9	0	0,0
19		0 Gedung Hanyar	1.425	60	4,2	1.424	64	4,5	1.424	19	1,3	4	0,3
20		0 Cempaka	919	13	1,4	915	29	3,2	914	5	0,5	0	0,0
21		0 Teluk Dalam	1.461	32	2,2	1.461	31	2,1	1.461	5	0,3	2	0,1
22		0 S. Permian	751	48	6,4	749	41	5,4	750	9	1,2	0	0,0
23	Banjarmasin Utara	0 Atalak Tengah	1.810	32	1,8	1.797	31	1,7	1.808	10	0,6	2	0,1
24		0 Sungai Jindah	3.934	55	1,4	3.931	56	1,4	3.932	18	0,5	1	0,1
25		0 Kayu Tangi	1.836	32	1,7	1.835	33	1,8	1.836	11	0,6	1	0,1
26		0 Atalak Selatan	3.017	118	3,9	3.017	48	1,6	3.017	41	1,4	4	0,1
JUMLAH (KABIKOTA)			44.407	1.551	3,5	44.367	1.344	3,0	44.371	558	1,3	111	0,3

Sumber: Bidang Kesehatan Masyarakat - Sekeloa Kota dan Gizi



Lampiran 14. Kuisisioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

A. Identitas Responden

Nama :
 Umur :
 Pekerjaan :
 Alamat :
 Pendidikan terakhir :
 Jumlah anak dalam keluarga :
 Usia kehamilan :

B. Pertanyaan

- Bacalah pertanyaan dibawah ini dengan seksama
- Beri tanda (√) pada kolom yang disediakan dan pilihlah jawaban yang benar sesuai dengan keadaan anda sebenarnya
- Jika ingin mengganti jawaban yang salah berikan tanda (X) dan pilihlah jawaban yang benar

No	Pertanyaan	Sangat Sering (SS)	Sering (S)	Kadang-Kadang (KK)	Tidak Pernah (TP)
	DUKUNGAN INFORMASIONAL				
1	Keluarga selalu mengingatkan saya tentang jadwal pemeriksaan kehamilan				
2	Keluarga selalu mengingatkan saya untuk minum obat tambah darah dan asam folat selama kehamilan				
3	Keluarga selalu mengingatkan saya untuk makan dan minum makanan yang sehat (buah, sayur, ikan/daging/telur dan nasi) selama kehamilan				
4	Keluarga selalu mengingatkan saya untuk tidak melakukan hal-hal yang merugikan				

	kesehatan saya selama kehamilan seperti bekerja terlalu berat, mengkonsumsi alcohol dan merokok				
5	Keluarga selalu berdiskusi tentang upaya pencegahan tanda bahaya yang terjadi saat hamil				
	DUKUNGAN PENILAIAN				
6	Keluarga membimbing dan menjaga kondisi kesehatan saya untuk mencegah terjadinya stunting selama kehamilan				
7	Keluarga menunjukkan bahwa memperdulikan saya selama kehamilan seperti menyediakan makanan, transportasi dan kebutuhan yang saya perlukan selama kehamilan				
8	Keluarga melibatkan saya dalam mengambil keputusan ketika kehamilan yang alami sedang dalam masalah				
9	keluarga mendengarkan keluhan yang saya alami selama kehamilan seperti mudah lelah, mual dan muntah, sakit kepala dan susah tidur				
10	Keluarga tanggap terhadap masalah yang saya alami selama kehamilan seperti masalah pada perubahan nafsu makan dan gangguan tidur				
	DUKUNGAN INSTRUMENTAL				
11	Keluarga mengantarkan saya untuk melakukan pemeriksaan selama kehamilan				
12	Keluarga meluangkan waktu untuk menemani saya melakukan pemeriksaan kehamilan				
13	Keluarga sangat berperan aktif dalam menemani saya melakukan pemeriksaan kehamilan				
14	Keluarga selalu menyediakan				

	transportasi yang mempermudah saya untuk pergi ke Puskesmas untuk pergi ke pelayanan kesehatan				
15	Keluarga berusaha untuk memenuhi kebutuhan saya selama hamil seperti kebutuhan dalam makanan dan transportasi yang saya perlukan selama kehamilan				
	DUKUNGAN EMOSIONAL				
16	Keluarga selalu mendampingi saya ketika melakukan pemeriksaan selama kehamilan di Puskesmas				
17	Keluarga selalu memberikan perhatian kepada saya dengan menciptakan suasana rumah yang aman selama kehamilan				
18	Keluarga tetap mencintai dan memperhatikan keadaan saya selama kehamilan				
19	Keluarga memberikan kesempatan kepada saya untuk melakukan aktivitas yang bisa saya lakukan secara mandiri selama kehamilan				
20	keluarga memaklumi perubahan psikis dan fisik yang saya alami selama kehamilan				

Lampiran 15. Lembar Konsultasi Proposal pembimbing 1



LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR MAHASISWA
PROPOSAL
 PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
 STIKES SUKA INSAN BANJARMASIN
 TAHUN AKADEMIK 2023/2024

Nama Mahasiswa : Yaya Lorensa
 NIM : 113063C1120032



Judul Tugas Akhir : Gambaran dukungan keluarga terkait pencegahan stunting pada ibu hamil di Puskesmas Gadang Hanyar Kota Banjarmasin, Kalimantan Selatan Tahun 2023/2024

Tim Pembimbing :

- Pembimbing 1 : Sr. Margaretha, SPC, BSN, MSN
- Pembimbing 2 : Sapariah Anggraini, Ners M. Kep

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
1	Sabtu, 16 September 2023	Topik / Judul penelitian	Membuat essay dan mencari keaslian jurnal tentang penelitian stunting	
2	Senin, 18 September 2023	Essay dan keaslian jurnal tentang penelitian stunting	Mencari keaslian yang baku tentang penelitian stunting	
3	Senin, 25 September 2023	Kuesioner yang baku tentang stunting	Lanjutkan mengerjakan Bab 1	

4	Jumat, 27 Oktober 2023	Bab 1	<ul style="list-style-type: none"> -Perbaikan Susunan Paragraf dan Penekanan -Perbaikan manfaat Penelitian -Perbaikan Keaslian Penelitian dan tambahkan perbedaannya. 	J
5	Jumat, 3 November 2023	Perubahan Judul	Selesaikan Bab I termasuk perubahan latar belakang dan hasil rupan	J
6	Kamis, 16 November 2023	Bab I yang terbaru	Perbaikan perbedaan dari Keaslian Penelitian	J
7	Jumat, 24 November 2023	Bab I dan Bab II	<ul style="list-style-type: none"> -tambahkan trimester ibu hamil -tambahkan mengenai Perhitungan Skala BMI Pada anak -tambahkan Gizi Kehamilan 	J
8	Rabu, 4 Desember 2023	Bab I dan Bab II	<ul style="list-style-type: none"> -Revisi tabel satu porsi supaya tidak terpisahkan dan tidak boros - 	J

9	Senin, 11 Desember 2023	Bab I dan Bab II	Mulai mengerjakan Bab III	H.
10	Senin, 18 Desember 2023	Bab I Bab II dan Bab III	- Tambahkan pertimbangan etika - Informed Consent - Beneficence - Non-maleficence - Confidentiality - Justice - Veracity - Tambahkan pengolahan data	H
11	Jumat 5 Januari 2024	Proposal lengkap Bab I Bab II dan Bab III	Pembahasan jadwal penelitian dan - Silakan kontrol ke dinator Etikasi / Injiri S&T - Riset PRC di Singkat-akademi - WCC / Sidney.	H

Lampiran 16. Lembar Konsultasi Proposal Pembimbing 2



LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR MAHASISWA
PROPOSAL
 PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
 STIKES SUAKA INSAN BANJARMASIN
 TAHUN AKADEMIK 2023/2024

Nama Mahasiswa : Yaya Lorensa

NIM : 113063C1120032

Judul Tugas Akhir : Gambaran dukungan keluarga terkait pencegahan stunting pada ibu hamil di Puskesmas Gadang Hanyar Kota Banjarmasin, Kalimantan Selatan Tahun 2023/2024





Tim Pembimbing :

- Pembimbing 1 : Sr. Margaretha, SPC, BSN, MSN
- Pembimbing 2 : Sapariah Anggraini, Ners M. Kep

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
1	Jum'at 15 September 2023	Topik / Judul	Melakukan grup ke Dinas kesehatan kota Banjarmasin untuk mendapatkan data yang spesifik	
2	Jumat, 29 September 2023	Hasil grup dari Dinas kesehatan kota Banjarmasin	- grup ke puskesmas - tanyakan program dan pencegahan yang telah dibankan oleh pihak puskesmas	
3	Jumat, 27 Oktober 2023	- Hasil data yang didapatkan dari puskesmas - Bab I	- Perbaiki di rumusan masalah - Ganti judul menjadi gambaran dukungan keluarga	 SAPARIAH ANGGRAINI, Ners NIDN. 11041032

4	Senin, 30 Oktober 2023	Pertanyaan Parikan Melakukan wawan- cara pada ibu hamil di Puskesmas Gadang Hanyar kota Banjarmasin	Melakukan wawancara sesuai dengan panduan wawancara yang sudah dibuat - SAPARIAH ANGGRANI, Ners, NIKep NIDN. 110410600
5	Jum'at 17 November 2023	- Bab I - Hasil wawancara yang dilakukan dipuskesmas Gadang Hanyar	Revisi Bab I - Tambahkan upaya Peranpim Pemerintah terkait pencegahan stunting - Masukkan data sekunder dan data smpai hasil stufen dan wawancara - Masukkan hal penelitian peneliti sebelumnya mengenai dukungan keluarga
6	Senin, 4 Desember 2023	- Bab I dan - Bab II	Revisi Bab I dan Bab II - Perbaiki kata-kata dalam penulisan - Perbaiki kerangka konsep
7	Kamis, 14 Desember 2023	- Bab I - Bab II dan - Bab III	Revisi Bab II dan Bab III - Berikan contoh dari tempat dukungan keluarga - Masukkan hal-hal yang penting atau hal-hal yang dibahas dalam penelitian ke dalam bab II bagian landasan teori
8	Rabu, 20 Desember 2023	Bab I Bab II dan Bab III	Revisi Bab III - cari definisi terbaru untuk penjelasan bagian variabel penelitian - tambahkan pada bagian variabel menggunakan variabel tinggal yakni dukungan keluarga terkait pencegahan stunting pada ibu hamil
9	Kamis 4 Januari 2024	Proposal lengkap	Perbaiki uji validas dan Reliabilitas dan tambahkan penjelasan penelitian dan SAPARIAH ANGGRANI, Ners, NIKep NIDN. 110410882

10	Jumat, 5 Januari 2024	Proposal lengkap	Perhatikan dalam penulisan - segera persiapkan berkas- berkas pengajuan	SAPARIAH ANGGRANI, Ners,  Kep NIDN. 110410882
11	Senin, 8 Januari 2024	Bab 1 } Bab 2 } ACC Bab 3 }	Silahkan lanjutkan y/ seminar proposal	SAPARIAH ANGGRANI, Ners,  Kep NIDN. 110410882

Lampiran 17. Lembar Konsultasi Skripsi Pembimbing 1



LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR MAHASISWA
SKRIPSI
PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
STIKES SUKA INSAN BANJARMASIN
TAHUN AKADEMIK 2023/2024

Nama Mahasiswa : Yaya Lorensa

NIM : 113063C1120032







Judul Tugas Akhir : Gambaran dukungan keluarga terkait pencegahan stunting pada ibu hamil di Puskesmas Gadang Hanyar Kota Banjarmasin, Kalimantan Selatan Tahun 2023/2024



Tim Pembimbing :

- Pembimbing 1 : Sr. Margaretha, SPC, BSN, MSN
- Pembimbing 2 : Sapariah Angraini, Ners M. Kep

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
	27 mei 2024.	Revisi propo par	- cek kembali yang diminta oleh penguji mengenai nilai uji valid.	
	28 mei 2024.	uji valid.	- Hasil uji valid dan nilai - Cantumkan nanti Parab III - Cantumkan uji etik.	
	30 mei 2024	uji reliabel	- masukkan dalam Parab III Catatan 9 bahan pertimbangan. - ACC 1/ Penelitian.	

	4 Juni 2024.		Acc/ melakukan Penelitian.	
	12 Juni 2024.	Populasi dan Sampel penelitian	<ul style="list-style-type: none"> - Ansoil yg Hn 2024 - 5 bh kerangka sbg. populasi - pastika bo at 70. - kerangka dgn 	
			Yunus slovin. untuk dijabarkan Sampelnya.	
	20 Juni	Baris IV	Per tajam hasil Pembahasan dan keakuratan apa yg mendai dalam km dan Penelitian ini.	
	22 Juni	Baris V	<ul style="list-style-type: none"> - Buat kesimpulan - saran yg krgahit - mejawab manfaat - Buat abstrak dan 2 bahasa. - Schedule. - Praga 	
	24 Juni	Abstrak	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki tata bahas, hasil - Cantumkan email - Kesimpulan di highlight <p>Acc/ Sidang.</p>	

Lampiran 18. Lembar Konsultasi Skripsi Pembimbing 2



LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR MAHASISWA
SKRIPSI
PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
STIKES SUKA INSAN BANJARMASIN
TAHUN AKADEMIK 2023/2024

Nama Mahasiswa : Yaya Lorensa



NIM : 113063C1120032






Judul Tugas Akhir : Gambaran dukungan keluarga terkait pencegahan stunting pada ibu hamil di Puskesmas Gadang Hanyar Kota Banjarmasin, Kalimantan Selatan Tahun 2023/2024



Tim Pembimbing :

- Pembimbing 1 : Sr. Margaretha, SPC, BSN, MSN
- Pembimbing 2 : Sapariah Anggraini, Ners M. Kep

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
1	Senasa 28 Mei 2024	Hasil uji validitas kuesioner yang dilakukan di Puskesmas Gadang Hanyar	Hasil uji validitas kuesioner sudah valid. Silahkan lanjutkan ke uji Reliabilitas kuesioner	 SAPARIAH ANGGRAINI NIDN. 110101001
2	Rabu 09 Mei 2024	Hasil uji Reliabilitas kuesioner	Hasil uji Reliabilitas sudah Reliabel, Silahkan lanjutkan ke tahap penelitian	 SAPARIAH ANGGRAINI NIDN. 110101001
3	Rabu 19 Juni 2024	Bab IV	Perbaiki hasil perhitungan analisis univariat sesuai dengan rumus yang sudah ditentukan.	 SAPARIAH ANGGRAINI NIDN. 110101001

4	Kamis 20 Juni 2024	Jumlah data terbaru ibu hamil yang ada di Puskesmas Gadang Hanyar Kota Banjarmasin	Sesuaikan dengan jumlah ibu hamil yang ada di Puskesmas	 SAPARIAH ANGGRAINI, Ners, M.Kep NIDN. 110410882
5	Jumat 21 Juni 2024	Bab IV	Tambahkan pencenderungan untuk karakteristik usia kehamilan dan jumlah anak pada ibu hamil	 SAPARIAH ANGGRAINI, Ners, M.Kep SAPARIAH ANGGRAINI, Ners, M.Kep NIDN. 110410882
6	Sabtu 22 Juni 2024	Bab IV dan Bab V	- Perbaiki Bab III sesuai dengan hasil yang didapatkan di Bab IV, lebih dipersingkat. - Bab V Perbaiki sesuai Bab IV dan untuk di bikin singkat.	 SAPARIAH ANGGRAINI, Ners, M.Kep NIDN. 110410882
7.	Senin, 24 Juni 2024	Abstrak - Bab 1 - Bab 2 - Bab 3 - Bab 4 - Bab 5 - Daftar Isi - Lampiran	Perbaiki di bagian Bab 3 jalannya Perawatan, Cantakan sesuai dengan alur perawatan yang dilakukan.	 SAPARIAH ANGGRAINI, Ners, M.Kep NIDN. 110410882
8.	Senin, 24 Juni 2024	Perbaikan Bab 3	Acc % maju sidang skripsi	 SAPARIAH ANGGRAINI, Ners, M.Kep NIDN. 110410882

Lampiran 20. Dokumentasi Penelitian

Gambar peneliti menjelaskan *informed consent*

Gambar responden mengisi kuesioner



Lampiran 21. Hasil Uji Validitas & Reliabilitas

		Correlations																				
		P01	P02	P03	P04	P05	P06	P07	P08	P09	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	TOTAL
P01	Pearson Correlation	1	0.271	0.203	.433 [†]	.442 [†]	.498 [†]	0.271	.363 [†]	.391 [†]	.450 [†]	-0.079	0.006	-0.052	.539 [†]	.457 [†]	0.301	.363 [†]	.546 [†]	0.227	0.253	.537 [†]
	Sig (2-tailed)		0.147	0.282	0.017	0.014	0.009	0.147	0.048	0.033	0.013	0.677	0.973	0.786	0.002	0.011	0.106	0.048	0.002	0.227	0.178	0.002
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P02	Pearson Correlation	0.271	1	.463 [†]	.371 [†]	.388 [†]	0.165	-0.025	0.079	0.348	.435 [†]	0.079	0.306	0.228	0.164	0.013	0.338	0.079	0.301	.481 [†]	0.271	.500 [†]
	Sig (2-tailed)	0.147		0.010	0.043	0.034	0.383	0.895	0.679	0.060	0.016	0.679	0.100	0.228	0.386	0.945	0.067	0.679	0.106	0.007	0.148	0.005
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P03	Pearson Correlation	0.203	.463 [†]	1	.491 [†]	.413 [†]	0.237	0.144	0.204	0.224	0.343	0.286	0.307	.437 [†]	.379 [†]	.450 [†]	.536 [†]	0.286	.411 [†]	.389 [†]	-0.012	.612 [†]
	Sig (2-tailed)	0.282	0.010		0.006	0.023	0.208	0.449	0.279	0.235	0.063	0.125	0.098	0.016	0.039	0.013	0.002	0.125	0.024	0.034	0.949	0.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P04	Pearson Correlation	.433 [†]	.371 [†]	.491 [†]	1	.567 [†]	0.122	0.185	-0.024	.419 [†]	0.295	0.075	-0.038	0.139	0.337	0.293	0.328	0.135	0.286	0.108	0.172	.466 [†]
	Sig (2-tailed)	0.017	0.043	0.006		0.001	0.520	0.328	0.901	0.021	0.114	0.693	0.842	0.464	0.069	0.116	0.077	0.478	0.155	0.569	0.362	0.010
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P05	Pearson Correlation	.442 [†]	.388 [†]	.413 [†]	.567 [†]	1	0.273	0.350	0.258	0.101	.617 [†]	-0.034	0.034	0.068	0.232	0.258	0.348	0.012	0.175	.468 [†]	-0.004	.501 [†]
	Sig (2-tailed)	0.014	0.034	0.023	0.001		0.144	0.058	0.168	0.595	0.000	0.859	0.860	0.719	0.217	0.168	0.060	0.949	0.355	0.009	0.985	0.005
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P06	Pearson Correlation	.468 [†]	0.165	0.237	0.122	0.273	1	.542 [†]	.502 [†]	0.043	0.358	.365 [†]	0.140	0.292	.391 [†]	0.345	.392 [†]	0.188	.392 [†]	0.168	0.154	.540 [†]
	Sig (2-tailed)	0.009	0.383	0.208	0.520	0.144		0.002	0.005	0.822	0.052	0.047	0.462	0.117	0.032	0.062	0.032	0.319	0.032	0.375	0.415	0.002
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P07	Pearson Correlation	0.271	-0.025	0.144	0.185	0.350	.542 [†]	1	.382 [†]	0.256	0.274	0.265	0.272	0.274	.401 [†]	0.304	0.291	-0.008	0.160	0.283	0.305	.498 [†]
	Sig (2-tailed)	0.147	0.895	0.449	0.328	0.058	0.002		0.037	0.172	0.143	0.157	0.146	0.143	0.028	0.102	0.118	0.967	0.400	0.130	0.102	0.005
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P08	Pearson Correlation	.363 [†]	0.079	0.204	-0.024	0.258	.502 [†]	.382 [†]	1	0.163	.496 [†]	0.329	0.261	0.344	.382 [†]	.431 [†]	.443 [†]	0.106	0.178	0.276	0.211	.538 [†]
	Sig (2-tailed)	0.048	0.679	0.279	0.901	0.168	0.005	0.037		0.389	0.006	0.076	0.163	0.062	0.037	0.017	0.014	0.578	0.348	0.141	0.263	0.002
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P09	Pearson Correlation	.391 [†]	0.348	0.224	.419 [†]	0.101	0.043	0.256	0.163	1	0.140	0.311	.547 [†]	0.352	.469 [†]	.385 [†]	.494 [†]	0.237	0.262	0.145	.570 [†]	.585 [†]
	Sig (2-tailed)	0.033	0.060	0.235	0.021	0.595	0.822	0.172	0.389		0.461	0.094	0.002	0.056	0.009	0.035	0.006	0.207	0.162	0.443	0.001	0.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P10	Pearson Correlation	.450 [†]	.435 [†]	0.343	0.295	.617 [†]	0.358	0.274	.496 [†]	0.140	1	0.006	0.192	0.077	0.335	.422 [†]	0.229	0.230	0.191	.415 [†]	0.198	.560 [†]
	Sig (2-tailed)	0.013	0.016	0.063	0.114	0.000	0.052	0.143	0.006	0.461		0.973	0.308	0.687	0.070	0.020	0.223	0.221	0.313	0.023	0.293	0.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P11	Pearson Correlation	-0.079	0.079	0.286	0.075	-0.034	.365 [†]	0.265	0.329	0.311	0.006	1	.567 [†]	.905 [†]	.441 [†]	.512 [†]	.797 [†]	0.329	0.199	0.040	0.138	.593 [†]
	Sig (2-tailed)	0.677	0.679	0.125	0.693	0.859	0.047	0.157	0.076	0.094	0.973		0.001	0.000	0.015	0.004	0.000	0.076	0.292	0.834	0.466	0.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P12	Pearson Correlation	0.006	0.306	0.307	-0.038	0.034	0.140	0.272	0.261	.547 [†]	0.192	.567 [†]	1	.657 [†]	.485 [†]	.428 [†]	.623 [†]	0.150	0.110	0.307	.502 [†]	.623 [†]
	Sig (2-tailed)	0.973	0.100	0.098	0.842	0.860	0.462	0.146	0.163	0.002	0.308	0.001		0.000	0.007	0.018	0.000	0.428	0.563	0.098	0.005	0.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P13	Pearson Correlation	-0.052	0.228	.437 [†]	0.139	0.068	0.292	0.274	0.344	0.352	0.077	.905 [†]	.657 [†]	1	.574 [†]	.553 [†]	.819 [†]	.397 [†]	0.318	0.245	0.208	.704 [†]
	Sig (2-tailed)	0.786	0.226	0.016	0.464	0.719	0.117	0.143	0.062	0.056	0.687	0.000	0.000		0.001	0.002	0.000	0.030	0.086	0.192	0.269	0.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P14	Pearson Correlation	.539 [†]	0.164	.379 [†]	0.337	0.232	.391 [†]	.401 [†]	.382 [†]	.469 [†]	0.335	.441 [†]	.485 [†]	.574 [†]	1	.694 [†]	.645 [†]	.616 [†]	.646 [†]	.422 [†]	.374 [†]	.799 [†]
	Sig (2-tailed)	0.002	0.386	0.039	0.069	0.217	0.032	0.028	0.037	0.009	0.070	0.015	0.007	0.001		0.000	0.000	0.000	0.000	0.020	0.041	0.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P15	Pearson Correlation	.457 [†]	0.013	.450 [†]	0.293	0.258	0.345	0.304	.431 [†]	.385 [†]	.422 [†]	.512 [†]	.428 [†]	.553 [†]	.694 [†]	1	.628 [†]	.512 [†]	.516 [†]	0.203	0.211	.725 [†]
	Sig (2-tailed)	0.011	0.945	0.013	0.116	0.168	0.062	0.102	0.017	0.035	0.020	0.004	0.018	0.002	0.000		0.000	0.004	0.004	0.282	0.263	0.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P16	Pearson Correlation	0.301	0.338	.536 [†]	0.328	0.348	.392 [†]	0.291	.443 [†]	.494 [†]	0.229	.797 [†]	.623 [†]	.819 [†]	.645 [†]	.628 [†]	1	.382 [†]	.431 [†]	0.304	0.217	.835 [†]
	Sig (2-tailed)	0.106	0.067	0.002	0.077	0.060	0.032	0.118	0.014	0.006	0.223	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000		0.037	0.017	0.103	0.250	0.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P17	Pearson Correlation	.363 [†]	0.079	0.286	0.135	0.012	0.188	-0.008	0.106	0.237	0.230	0.329	0.150	.397 [†]	.616 [†]	.512 [†]	.382 [†]	1	.770 [†]	0.276	0.138	.507 [†]
	Sig (2-tailed)	0.048	0.679	0.125	0.478	0.949	0.319	0.967	0.578	0.207	0.221	0.076	0.428	0.030	0.000	0.004	0.037		0.000	0.141	0.466	0.004
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P18	Pearson Correlation	.546 [†]	0.301	.411 [†]	0.266	0.175	.392 [†]	0.160	0.178	0.262	0.191	0.199	0.110	0.318	.646 [†]	.516 [†]	.431 [†]	.770 [†]	1	.473 [†]	0.300	.617 [†]
	Sig (2-tailed)	0.002	0.106	0.024	0.155	0.355	0.032	0.400	0.348	0.162	0.313	0.292	0.563	0.086	0.000	0.004	0.017	0.000		0.008	0.107	0.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P19	Pearson Correlation	0.227	.481 [†]	.389 [†]	0.108	.468 [†]	0.168	0.283	0.276	0.145	.415 [†]	0.040	0.307	0.245	.422 [†]	0.203	0.304	0.276	.473 [†]	1	0.134	.539 [†]
	Sig (2-tailed)	0.227																				

Item Pernyataan	r tabel	r hitung	Keterangan
Pernyataan 1	0,361	0,537	Valid
Pernyataan 2	0,361	0,500	Valid
Pernyataan 3	0,361	0,612	Valid
Pernyataan 4	0,361	0,466	Valid
Pernyataan 5	0,361	0,501	Valid
Pernyataan 6	0,361	0,540	Valid
Pernyataan 7	0,361	0,498	Valid
Pernyataan 8	0,361	0,538	Valid
Pernyataan 9	0,361	0,585	Valid
Pernyataan 10	0,361	0,560	Valid
Pernyataan 11	0,361	0,593	Valid
Pernyataan 12	0,361	0,623	Valid
Pernyataan 13	0,361	0,704	Valid
Pernyataan 14	0,361	0,799	Valid
Pernyataan 15	0,361	0,725	Valid
Pernyataan 16	0,361	0,835	Valid
Pernyataan 17	0,361	0,507	Valid
Pernyataan 18	0,361	0,617	Valid
Pernyataan 19	0,361	0,539	Valid
Pernyataan 20	0,361	0,453	Valid

Lampiran 22. uji reliabilitas kuesioner

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.898	20

Lampiran 23. Master Tabel

MATER TABEL HASIL																														
GAMBARAN DUKUNGAN KELUARGA TERKAIT PENCEGAHAN STUNTING PADA IBU HAMIL DI PUSKESMAS GADANG HANVAR KOTA BANJAR MASIN																														
No	Inisial	Umur	Pekerjaan	Pendidikan Terakhir	Usia Kehamilan	Jumlah Anak	PERNYATAAN																				Jumlah	%	Kategori	
							P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20				
1	M	2	3	4	2	3	1	1	2	3	3	3	2	3	3	3	1	1	1	3	2	1	3	3	3	3	45	56%	Kurang	
2	M	2	1	5	2	2	1	2	1	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	1	3	3	3	3	48	60%	Cukup	
3	F	1	1	2	2	1	3	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	75	94%	Baik	
4	S	2	1	2	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	2	2	1	3	3	3	3	46	57%	Kurang	
5	J	1	3	4	3	1	1	1	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	1	2	2	2	3	4	3	4	48	60%	Cukup	
6	B	3	3	4	3	4	2	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	2	2	2	3	3	2	3	47	59%	Kurang	
7	N	2	1	3	2	3	2	2	2	3	3	3	2	3	2	2	2	2	1	2	2	2	3	3	2	4	47	59%	Kurang	
8	F	2	1	2	3	3	1	1	1	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	50	62%	Cukup	
9	R	3	1	4	3	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	2	2	1	3	3	2	3	3	3	3	60	75%	Cukup	
10	S	3	1	1	2	3	1	1	1	2	2	3	3	3	2	2	1	1	1	2	2	1	3	3	3	3	40	50%	Kurang	
11	N	3	1	4	3	3	3	4	4	3	3	3	4	2	4	4	2	3	3	4	4	2	4	4	4	4	68	85%	Baik	
12	F	2	1	4	3	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80	100%	Baik	
13	H	2	3	4	2	1	4	4	4	4	3	4	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	64	80%	Baik	
14	A	1	1	2	2	1	1	1	1	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	4	4	4	4	49	61%	Cukup	
15	S	1	1	3	2	1	1	2	1	3	3	3	2	3	2	2	2	2	1	2	2	2	3	3	2	3	44	55%	Kurang	
16	S	2	1	3	3	2	1	1	2	3	3	3	4	4	2	3	1	1	1	2	2	1	3	4	2	4	47	59%	Kurang	
17	E	2	1	3	3	3	2	1	2	3	3	3	2	3	2	2	2	2	1	2	2	2	3	3	2	3	45	56%	Kurang	
18	N	2	1	3	3	2	1	1	2	3	3	3	3	3	2	2	1	1	1	2	2	1	3	3	2	3	42	52%	Kurang	
19	I	2	3	4	3	2	1	1	2	3	3	3	3	3	3	2	1	1	1	2	2	1	3	3	3	3	44	55%	Kurang	
20	A	2	1	4	3	2	2	2	4	4	4	4	3	3	3	3	2	2	1	3	3	2	3	3	2	3	56	70%	Cukup	
21	H	2	1	6	3	1	3	2	3	3	3	4	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	4	4	3	3	60	75%	Cukup	
22	M	3	2	2	2	3	1	1	1	3	3	4	3	4	2	2	2	2	1	2	2	2	4	4	4	4	51	64%	Cukup	
23	R	2	1	3	2	3	1	1	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	2	3	3	3	3	4	3	3	61	76%	Baik	
24	F	2	2	4	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	57	71%	Cukup	
25	H	1	2	2	2	2	1	1	2	3	3	3	2	3	2	2	2	2	1	2	2	2	3	3	2	3	44	55%	Kurang	
26	J	1	3	4	2	1	2	1	2	3	3	3	2	3	2	3	2	2	1	2	2	2	4	4	4	4	51	64%	Cukup	
27	M	2	1	2	3	3	2	1	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	1	3	3	2	4	4	2	3	51	64%	Cukup	
28	D	2	1	2	3	3	2	2	2	3	1	4	3	3	3	2	2	2	2	3	2	2	3	3	2	3	49	61%	Cukup	
29	K	3	1	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	2	2	3	3	3	3	52	65%	Cukup	
30	C	2	1	3	2	1	3	2	2	3	1	4	3	3	2	3	2	2	2	3	2	2	3	3	3	3	51	64%	Cukup	
31	Y	1	1	4	3	1	2	2	2	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	4	59	74%	Cukup	
32	A	2	1	5	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	60	75%	Cukup	
33	S	2	1	4	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	56	70%	Cukup	
34	J	3	1	2	3	3	2	1	1	3	3	3	2	3	2	3	2	2	1	2	2	2	4	4	2	4	48	60%	Cukup	
35	H	2	3	4	2	3	2	2	3	3	3	3	2	4	2	3	2	2	1	2	2	2	4	4	3	3	52	65%	Cukup	
36	T	2	1	2	2	3	1	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	50	62%	Cukup	
37	M	2	1	2	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	2	1	2	4	2	4	45	56%	Kurang	
38	N	1	1	3	3	1	3	3	3	1	3	2	3	1	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	48	60%	Cukup	
39	F	1	1	2	2	1	2	2	2	3	4	4	3	3	4	4	2	2	2	4	2	2	4	4	3	4	60	75%	Cukup	
40	N	1	1	3	3	2	1	1	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	2	2	2	3	4	2	4	47	59%	Kurang	
41	M	2	1	4	3	2	1	1	1	3	4	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3	2	3	50	62%	Cukup	
42	R	2	1	4	2	1	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	4	2	3	3	3	3	50	62%	Cukup	
43	H	1	1	4	3	1	3	3	4	3	2	2	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	57	71%	Cukup	
44	N	2	1	4	2	3	2	2	2	4	4	4	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	4	4	2	4	56	70%	Cukup	
45	S	3	1	1	2	3	1	1	1	3	3	3	2	3	2	2	1	1	1	2	2	1	3	3	3	3	41	51%	Cukup	
46	M	1	1	3	2	1	4	2	4	4	2	4	3	2	2	3	2	2	2	3	2	4	4	4	4	4	59	74%	Cukup	
47	S	2	1	4	2	1	1	3	2	3	3	3	3	3	3	2	1	1	1	3	2	1	3	3	2	3	46	57%	Kurang	
48	A	2	1	4	3	2	3	4	3	3	2	3	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	4	2	3	64	80%	Baik	
49	G	2	1	4	3	3	2	2	2	4	4	4	3	4	4	4	2	2	2	3	3	2	4	4	4	4	63	79%	Baik	
50	N	3	1	4	3	3	1	1	1	2	3	1	4	3	4	2	2	2	2	3	3	2	3	4	4	4	51	64%	Cukup	
51	M	2	1	4	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	56	70%	Cukup	
52	R	3	1	2	3	4	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	1	3	2	2	3	3	3	3	3	45	56%	Kurang	
53	S	2	1	2	3	3	1	1	2	3	3	3	2	3	3	2	1	1	1	2	2	1	3	3	3	3	43	54%	Kurang	
							Jumlah	103	101	124	163	159	166	149	155	145	141	111	111	91	136	132	110	172	181	150	178	2778		

Lampiran 24. Rincian Biaya Penelitian

No	Rincian	Biaya
1	Biaya print konsul proposal	Rp. 800.000,-
2	Biaya perlengkapan sidang proposal	Rp. 500.000,-
3	Pengumpulan data	Rp. 900.000,-
4	Biaya print konsul skripsi	Rp. 1.000.000,-
5	Biaya perlengkapan sidang skripsi	Rp. 500.000,-
6	Biaya transportasi	Rp. 800.000,-
	Total	Rp. 4.500.000,-