

LAMPIRAN

Lampiran 1 Pengambilan data awal



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI, PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PALOPO
 LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA
 MASYARAKAT (LPPM)

Lt. 2 Gedung MCC Universitas Muhammadiyah Palopo
 Jl. Jend. Sudirman Km. 03 Bintuni, Kota Palopo (91959) – Telp/Fax: (0471) 327429

Nomor : 020/III.3.AU/LPPM/F/2026 Palopo, 07 Januari 2026
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Izin Pengambilan Data Awal

Kepada Yth
 Kepala Puskesmas Pontap
 Di_ Tempat

Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

Dengan hormat, disampaikan bahwa dalam rangka pelaksanaan penelitian Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Palopo, mohon kiranya diberikan izin untuk memperoleh beberapa data penelitian, kepada:

Nama : Sonia Plorensa Na Paranda
 NIM : 221350018
 Jurusan : SI Gizi
 Alamat : Grand Songka Permai, Kota Palopo
 Jenis Kelamin : Perempuan
 No.Hp/Wa : 082348757932

Untuk melakukan penelitian dengan judul “Hubungan Pengetahuan Dan Pola Asuh Terhadap Kejadian Stunting Pada Balita Usia 6-59 Bulan Di Puskesmas Pontap” kegiatan penelitian akan dilaksanakan pada bulan Januari- Februari 2026.

Demikian permohonan dari kami, atas kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh



Tembusan:
 - Dekan Bersangkutan
 - Peringgal

Lampiran 2 Surat Izin dari kampus tujuan


MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI, PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PALOPO
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA
MASYARAKAT (LPPM)
Lt. 2 Gedung MCC Universitas Muhammadiyah Palopo
 Jl. Jend. Sudirman Km. 03 Bintuni, Kota Palopo (91959) – Telp/Fax: (0471) 327429

Nomor : 020/III.3.AU/LPPM/F/2026
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Palopo, 07 Januari 2026

Kepada Yth
PTSP
 Di _____
 Tempat _____

Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

Dengan hormat, disampaikan bahwa dalam rangka pelaksanaan penelitian Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Palopo, mohon kiranya diberikan izin untuk melakukan penelitian kepada:

Nama : Sonia Florensa Napa Randa
 NIM : 221350018
 Jurusan : S1 Gizi
 Alamat : Grand Songka Permai, Kota Palopo
 Jenis Kelamin : Perempuan
 No.Hp/Wa : 082348757932

Untuk melakukan penelitian dengan judul **"Hubungan Pengetahuan Dan Pola Asuh Terhadap Kejadian Stunting Pada Balita Usia 6-59 Bulan Di Puskesmas Pontap"** kegiatan penelitian akan dilaksanakan pada bulan Januari- Februari 2026.

Demikian permohonan dari kami, atas kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh


Ka.LPPM,
Junaidi, SE., AL.M.Ak., CA., Ph.D
NIDN: 0910067705

Tembusan:
 - Dekan Bersangkutan
 - Peringgal

Lampiran 3 Surat izin uji validasi kuesioner



PEMERINTAH KOTA PALOPO
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 Jl. K. H. M. Hasyim, No. 5, Kota Palopo, Kode Pos: 91921
 Telp/Fax. : (0471) 326048, Email : dpmtsp@palopokota.go.id, Website : http://dpmtsp.palopokota.go.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN
 NOMOR : 500.16.7.2/2026.0043/IP/DFMPTSP

DASAR HUKUM :

1. Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2019 tentang Sistem Nasional Ilmu Pengetahuan dan Teknologi;
2. Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2020 tentang Cipta Kerja;
3. Peraturan Mendagri Nomor 3 Tahun 2008 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
4. Peraturan Wali Kota Palopo Nomor 23 Tahun 2016 tentang Penyederhanaan Perizinan dan Non Perizinan di Kota Palopo;
5. Peraturan Wali Kota Palopo Nomor 31 Tahun 2023 tentang Pelimpahan Kewenangan Perizinan dan Nonperizinan Yang Diberikan Wali Kota Palopo Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Palopo.

MEMBERIKAN IZIN KEPADA

Nama	: SONIA PLORENSA NAPA RANDA
Jenis Kelamin	: P
Alamat	: Dsn. Kanawatu, Kec. Wotu, Kab. Luwu Timur
Pekerjaan	: Mahasiswa
NIM	: 221350018

Maksud dan Tujuan mengadakan penelitian dalam rangka penulisan Skripsi dengan Judul :

HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN POLA ASUH TERHADAP KEJADIAN STUNTING PADA BALITA USIA 6-59 BULAN DI PUSKESMAS PONTAP

Lokasi Penelitian	: PUSKESMAS PONTAP KOTA PALOPO
Lamanya Penelitian	: 19 Januari 2026 s.d. 19 April 2026

DENGAN KETENTUAN SEBAGAI BERIKUT :

1. Sebelum dan sesudah melaksanakan kegiatan penelitian kiranya melapor kepada Wali Kota Palopo cq. Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Palopo.
2. Menaati semua peraturan perundang-undangan yang berlaku, serta menghormati Adat Istiadat setempat.
3. Penelitian tidak menyimpang dari maksud izin yang diberikan.
4. Menyerahkan 1 (satu) exemplar foto copy hasil penelitian kepada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Palopo.
5. Surat Izin Penelitian ini dinyatakan tidak berlaku, bilamana pemegang izin ternyata tidak menaati ketentuan-ketentuan tersebut di atas.

Demikian Surat Keterangan Penelitian ini diterbitkan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Kota Palopo
 Pada tanggal : 19 Januari 2026



Ditandatangani secara elektronik oleh :
 Kepala DPMPTSP Kota Palopo
SYAMSURIADI NUR, S.STP
 Pangkat : Pembina IV/a
 NIP : 19850211 200312 1 002

Tembusan Kepada Yth :

1. Wali Kota Palopo;
2. Dandim 1403 SWG;
3. Kapolres Palopo;
4. Kepala Badan Kesbang Prov. Sul-Sel;
5. Kepala Badan Penelitian dan Pengembangan Kota Palopo;
6. Kepala Badan Kesbang Kota Palopo;
7. Instansi terkait tempat dilaksanakan penelitian.

Dokumen ini didaftarkan secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Badan Sertifikasi Elektronik (BSSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN)

Lampiran 4 Surat selesai penelitian



**PEMERINTAH KOTA PALOPO
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS PONTAP**

Jl. Andi Tadda, Kota Palopo Telp. 082188444462. Pos.el: pkmpontap@gmail.com
Kode Pos 91921

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN
NOMOR : 400.14.5.4/710/PKM-PT

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Hardian Waly, S. Kep., Ns.
Jabatan : Plh. Kepala Puskesmas Pontap

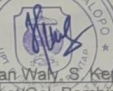
dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Sonia Plorensa Napa Randa
NIM : 221350018
Pekerjaan : Mahasiswa
No. Izin Penelitian : 500.16.7.2/2026.0043/IP/DPMTSP
Judul Penelitian : Hubungan Pengetahuan dan Pola Asuh Terhadap Kejadian Stunting pada Balita Usia 6 – 59 Bulan di Puskesmas Pontap.

Telah menyelesaikan penelitian mulai tanggal 15 April 2026 sampai dengan 9 Mei 2026 di Puskesmas Pontap Kota Palopo.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Palopo, 16 Mei 2026
Plh. Kepala Puskesmas Pontap


Hardian Waly, S. Kep., Ns.
Pangkat/Gol. Pembina/ IVa
NIP. 198209202009021005

Lampiran 5 Hasil analisis uji univariat

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<25 tahun	1	3,3	3,3	3,3
	26-35 tahun	22	73,3	73,3	76,7
	>36 tahun	7	23,3	23,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	9	30,0	30,0	30,0
	SMP	4	13,3	13,3	43,3
	SMA/SMK	11	36,7	36,7	80,0
	S1	6	20,0	20,0	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak bekerja	28	93,3	93,3	93,3
	Bekerja	2	6,7	6,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	19	63,3	63,3	63,3
	Baik	11	36,7	36,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Pola_asuh

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	11	36,7	36,7	36,7
	Kurang	19	63,3	63,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Umur_balita

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<24 bulan	13	43,3	43,3	43,3
	>24 bulan	17	56,7	56,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

JK_balita

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	19	63,3	63,3	63,3
	Perempuan	11	36,7	36,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

STS_balita

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pendek	18	60,0	60,0	60,0
	Sangat_pendek	12	40,0	40,0	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Lampiran 6 Hasil analisis uji bivariat

Crosstab

Count

		PENGETAHUAN		Total
		PENGETAHUAN(KURANG)	PENGETAHUAN(BAIK)	
STATUS_GIZI	STATUS_GIZI (STUNTING)	30	0	30
	STATUS_GIZI(TIDAK STUNTING)	10	20	30
Total		40	20	60

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	30,000 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	27,075	1	,000		
Likelihood Ratio	38,191	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	29,500	1	,000		
N of Valid Cases	60				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Crosstab

Count

		POLA_ASUH		
		POLA_ASUH (KURANG<76 %)	POLA_ASUH (BAIK>76%)	Total
STATUS_GIZI	STATUS_GIZI (STUNTING)	9	21	30
	STATUS_GIZI(TIDAK STUNTING)	23	7	30
Total		32	28	60

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	13,125 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	11,317	1	,001		
Likelihood Ratio	13,663	1	,000		
Fisher's Exact Test				,001	,000
Linear-by-Linear Association	12,906	1	,000		
N of Valid Cases	60				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 7 Lembar persetujuan jadi responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Jenis Kelamin :

Usia :

No. Hp :

Alamat :

Menyatakan bahwa dengan kesadaran, tidak keberatan, tidak ada paksaan dan keikhlasan hati, saya bersedia berpartisipasi dan menjadi responden dalam penelitian ini, memberikan semua informasi penting dan menjawab semua pertanyaan dengan sejujurnya agar data yang di peroleh dari saya lebih akurat serta menjadi responden sampai penelitian selesai yang dilakukan oleh Sonia Plorensa Napa Randa, mahasiswa S1 Gizi Universitas Muhammadiyah Palopo dengan judul “Hubungan Pengetahuan dan Pola Asuh Ibu terhadap Kejadian Stuntingpada Balita Usia 6–59 Bulan di Puskesmas Pontap”. Dengan demikian pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Palopo, 2026

Yang bersangkutan,

.....

Lampiran 8 Lembar kuesioner penelitian

KUESIONER PENELITIAN

Hubungan Pengetahuan dan Pola Asuh Ibu terhadap Kejadian Stunting pada Balita Usia 6–59 Bulan di Puskesmas Pontap

Petunjuk Pengisian:

- Berilah tanda (✓) pada jawaban yang sesuai dengan keadaan Ibu sebenarnya.
- Jawaban Ibu akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Hari/Tanggal Pengisian :

A. Identitas Responden

1. Identitas Ibu Balita

Nama :

Umur :

Pendidikan terakhir :

Pekerjaan :

Penghasilan :

Alamat :

No hp :

2. Identitas Balita

Nama Balita :

Umur (bulan) :

Jenis Kelamin : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan

Tanggal Lahir :

3. Data Antropometri Balita

Berat badan lahir (gram) :

Panjang badan lahir (cm) :

Berat badan saat ini (cm) :

Tinggi badan saat ini (cm) :

4. Status Stunting Anak (Diisi oleh Peneliti)

Hasil pengukuran tinggi badan anak menurut umur (TB/U):

☐ Normal ☐ Stunting

B. Pengetahuan Ibu tentang Stunting

Petunjuk: Beri tanda centang (✓) pada jawaban SS (sangat setuju), S (setuju), TS (tidak setuju), STS (sangat tidak setuju).

No.	Pertanyaan	SS	S	TS	STS
1.	Stunting adalah kondisi anak dengan tinggi badan lebih rendah dari standar usianya.				
2.	Penyebab utama Stunting adalah faktor genetik semata.				
3.	Stunting dapat dicegah dengan pemberian ASI eksklusif selama 6 bulan pertama.				
4.	Kekurangan gizi pada 1000 hari pertama kehidupan berisiko menyebabkan stunting.				
5.	Stunting hanya berdampak pada tinggi badan anak, tidak memengaruhi kecerdasan.				
6.	Gizi seimbang dan imunisasi lengkap dapat mencegah stunting.				
7.	Akses sanitasi yang buruk bisa meningkatkan risiko stunting.				
8.	Stunting dapat berpengaruh terhadap produktivitas anak di masa depan.				
9.	Anak yang Stunting disebabkan oleh kekurangan gizi jangka pendek.				
10.	MP-ASI boleh diberikan mulai usia 4 bulan.				
11.	ASI eksklusif diberikan hingga anak berusia 6 bulan.				

12.	Stunting tidak berpengaruh terhadap perkembangan otak anak.				
13.	Kurangnya pengetahuan gizi oleh Ibu dapat meningkatkan risiko stunting.				
14.	Pola makan yang baik harus mengandung karbohidrat, protein, dan sayur.				
15.	Stuntingnya bisa terjadi pada keluarga miskin.				
16.	Imunisasi tidak berpengaruh terhadap tumbuh kembang anak.				
17.	Anak yang rutin ke posyandu lebih terpantau pertumbuhannya				

C. Pola Asuh Ibu

Petunjuk: Beri tanda centang (✓) pada jawaban **SS (sangat setuju)**, **S (setuju)**, **TS (tidak setuju)**, **STS (sangat tidak setuju)**.

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1.	Wajib diberikan ASI pada bayi usia 0-6 bulan				
2.	Ibu memberikan MP-ASI yang bergizi dan sesuai umur anak.				
3.	Ibu memperhatikan kebersihan makanan dan peralatan makan anak.				
4.	Ibu membawa anak ke posyandu setiap bulan.				
5.	Ibu memberikan imunisasi lengkap sesuai jadwal.				
6.	Anak dan Ibu sebelum dan sesudah makan mencuci tangan dengan sabun				
7.	Ibu memberikan perhatian dan kasih sayang pada anak.				

8.	Ibu melibatkan anak dalam kegiatan bermain yang menstimulasi tumbuh kembang.				
9.	Ibu memberikan makanan tambahan jika anak tampak kurang berat badan.				
10.	Ibu mencari informasi tentang gizi dan tumbuh kembang anak.				

Lampiran 9 Format analisis univariat

[illegible]

Lampiran 10 Dokumentasi penelitian





BIODATA PENULIS

A. Data Pribadi

1. NAMA Lengkap : Sonia Plorensa Napa Randa
2. Tempat Tanggal Lahir : Kanawatu, 04 Oktober 2003
3. Jenis kelamin : Perempuan
4. Alamat : Green Songka01 Blok01 A10
5. Pekerjaan : Pelajar (mahasiswa)
6. E-mail : soniaplorensa03@gmail.com
7. Nomor Pribadi : +6282348757XXX

B. Riwayat Pendidikan

1. SD : (2010-2015)
2. SMP : (2016-2018)
3. SMA : (2019-2021)
4. Universitas Muhammadiyah Palopo : (2022-2026)

C. Riwayat organisasi

1. Sekretaris bidang pangan dan gizi (HIMAGIZ)

Palopo 20 Mei 2026

Sonia Plorensa Napa Randa