



LAMPIRAN



**PRODI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ESA UNGGUL**

INFORMED CONSENT

Saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai hal yang berkaitan dengan Pencatatan Pelaporan Gizi Berbasis Masyarakat dengan teknologi Elektronik (EPPGBM) yang dilaksanakan oleh UPT Puskesmas Batu Ceper Kota Tangerang. Sebelum wawancara dan pengukuran dilakukan, tim pengumpul data telah memberikan penjelasan sesuai dengan naskah penjelasan mengenai tujuan wawancara dan pengukuran, sehingga responden dapat memahami tujuan pelaksanaan survei. Keikutsertaan Bapak/Ibu/Sdr/Sdri dalam survei ini tidak terdapat risiko apapun. Dalam survei ini, responden memberikan jawaban yang paling sesuai dengan kondisi responden sebenarnya, sejujurnya, dan apa adanya. Adapun manfaat langsung dari riset ini menjadi masukan yang positif dalam evaluasi dan pengembangan program, selain itu sebagai informasi dasar dalam menyusun kebijakan strategis serta tersediannya data kesehatan.

Semua informasi yang berkaitan dengan kesehatan Bapak/Ibu/Sdr/Sdri akan dijaga kerahasiaannya dan akan disimpan di UPT Puskesmas Batu Ceper dan hanya digunakan untuk pengembangan kebijakan program kesehatan dan pengembangan ilmu pengetahuan. Semua data tidak akan dihubungkan dengan identitas Bapak/Ibu/Sdr/Sdri.

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi dalam riset ini secara sukarela tanpa paksaan dan bila tidak berkenan dapat menolak, atau sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri tanpa sanksi apapun.

No. Urut	Nama responden	Tgl/bln/thn	Tanda tangan/cap jempol diri sendiri

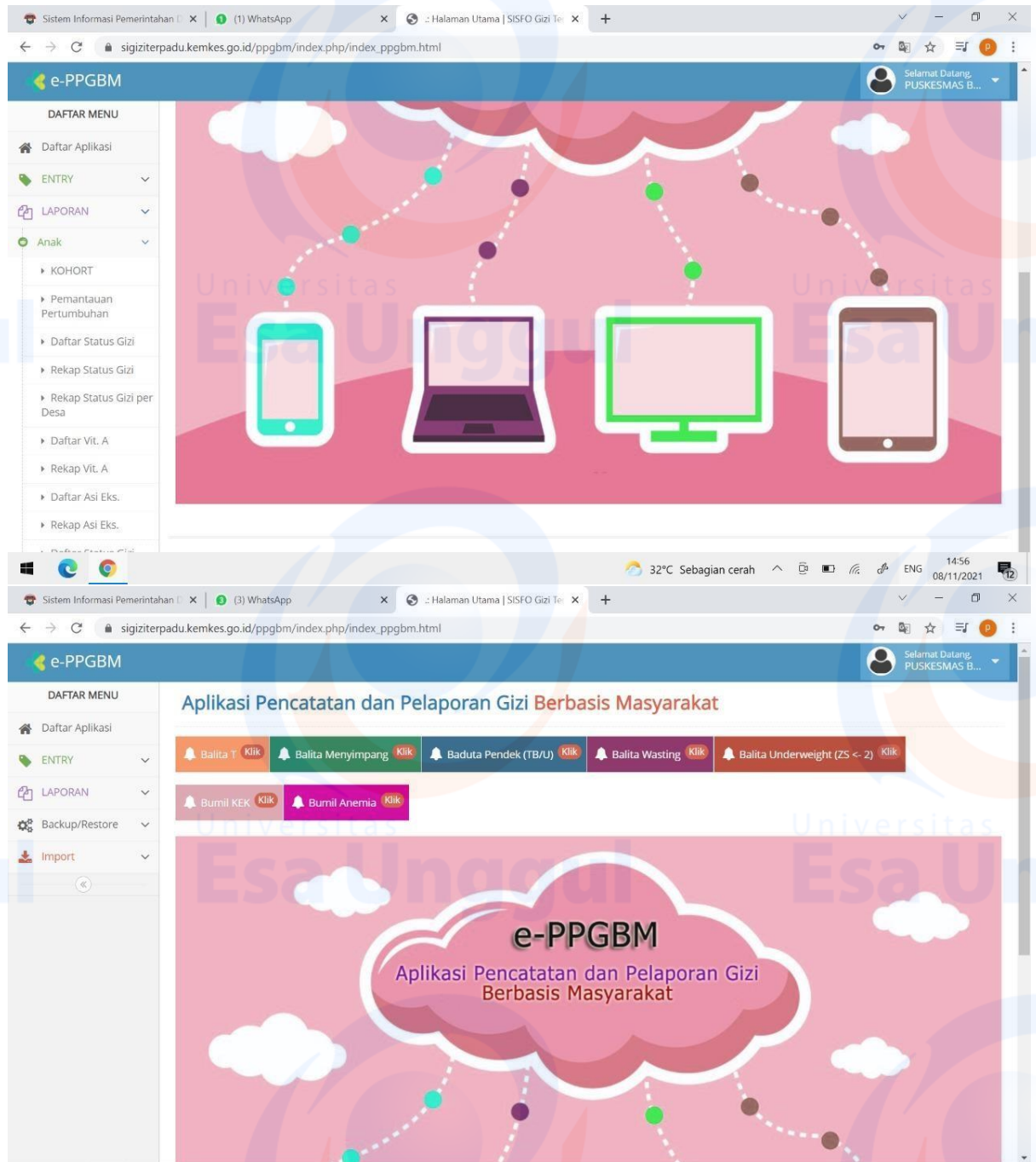
Nama saksi**	Tgl/bln/thn	Tanda tangan

Terima kasih atas kesediaan Bapak/Ibu/Sdr/Sdri untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Keterangan:

**Diluar tim pengumpul data, bisa orang yang mempunyai hubungan keluarga, tetangga atau Ketua RT.

Lampiran 3 E-PPGBM



Sistem Informasi Pemerintahan | (2) WhatsApp | Halaman Utama | SISFO Gizi Terpadu

sigiziterpadu.kemkes.go.id/login_sisfo/index.php/index.html

Sistem Informasi Gizi Terpadu

Selamat Datang PUSKESMAS B...

DAFTAR APLIKASI

- e-PPGBM
- LAPORAN RUTIN
- MANAJEMEN DATA
- OFFLINE e-PPGBM

Sistem Informasi Gizi Terpadu

Selamat Datang PUSKESMAS BATUCEPER
Hak akses Anda sebagai Entry ePPGBM

Sistem Informasi Pemerintahan | (2) WhatsApp | Daftar Anak Berdasarkan Status

sigiziterpadu.kemkes.go.id/ppgbm/index.php/Laporan/daftar_status_gizi_balita.html#

e-PPGBM

Selamat Datang PUSKESMAS B...

DAFTAR MENU

- Daftar Aplikasi
- ENTRY
- LAPORAN
 - Anak
 - KOHORT
 - Pemantauan Pertumbuhan
 - Daftar Status Gizi
 - Rekap Status Gizi
 - Rekap Status Gizi per Desa
 - Daftar Vit. A
 - Rekap Vit. A
 - Daftar Asi Eks.
 - Rekap Asi Eks.

Status Gizi: STUNTING

BBLR: --Pilih--

PBLR: --Pilih--

Pengukuran Bulan: Februari

Tahun: 2021


Cari Data

Export Excel
Jumlah Data : 174

No	NIK	Nama	JK	Tgl Lahir	BB Lahir	TB Lahir	Nama Ortu	Prov	Kab/Kota	Kec	Pukesmas	Desa/Kel	Posyandu	RT

Lampiran 4 Surat Izin Penelitian

a/n Qurrotu A'in

 **PEMERINTAH KOTA TANGERANG
DINAS KESEHATAN**
Jl. Daan Mogot No. 69 Telp. 5523876 Tangerang

Tangerang, 03 November 2021

Nomor : 070/7793/SDK/X/2021
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi Izin Observasi dan Penelitian


Kepada YP:
Dekan Fakultas Ilmu Ilmu Kesehatan
Universitas Esa Unggul

Tempat

Menindaklanjuti Surat dari Dekan Fakultas Ilmu Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul nomor 112/FIKES/KESMAS/UEU/X/2021 tanggal 25 September 2021 perihal: Permohonan izin Observasi dan Penelitian dalam rangka pelaksanaan tugas akhir (SKRIPSI) program studi Kesehatan Masyarakat maka dengan ini kami memberikan rekomendasi izin kepada mahasiswa **Qurrotu A'in** untuk dapat melaksanakan kegiatan tersebut diatas dengan judul penelitian "Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Batucaepur" dengan waktu pelaksanaan selama 2 (dua) bulan terhitung mulai tanggal 08 November 2021 s.d 18 Januari 2022 dengan tempat praktek UPT Puskesmas Batucaepur Kota Tangerang

Demikian surat rekomendasi ini di buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

**KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA TANGERANG**


Dr. Dedy Anwarudin, MSc
Pemeriksa
NIP. 19770501 200801 2 010

Tembusan di sampaikan kepada YP:

1. Wali Kota Tangerang (sebagai laporan)
2. Wakil Wali Kota Tangerang (sebagai laporan)
3. Sekretaris Daerah Kota Tangerang
4. Kepala Dinas Kesehatan Kota Tangerang

Lampiran 5 *Ethical Approval*



DEWAN PENEGAKAN KODE ETIK UNIVERSITAS ESA
UNGGUL KOMISI ETIK PENELITIAN
Jl. Arjuna Utara No.9 Kebon Jeruk Jakarta Barat 11510
Telp. 021-5674223 email: dpke@esaunggul.ac.id

Nomor : 0922-01.052 /DPKE-KEP/FINAL-EA/UEU/II/2022

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
ETHICAL APPROVAL

Komisi Etik Penelitian Universitas Esa Unggul dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul:

**FAKTOR - FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN
STUNTING PADA BALITA DI WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS BATU
CEPER KOTA TANGERANG 2020**

Peneliti Utama : Qurrotu A'in
Pembimbing : Gisely Vionalita SKM., M.Sc.
Nama Institusi : Universitas Esa Unggul

dan telah menyetujui protokol tersebut di atas.

Jakarta, 26 Januari 2022

Plt. Ketua


Dr. CSP Wekadigunawan, DVM, MPH, PhD

* *Ethical approval* berlaku satu tahun dari tanggal persetujuan.

** Peneliti berkewajiban

1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
2. Memberitahukan status penelitian apabila:
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical approval* harus diperpanjang
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*).
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada subyek sebelum penelitian lolos kaji etik dan *informed consent*.

Lampiran 6 Output Analisis Univariat

Stunting

		Freque ncy	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<i>Stunting</i>	60	52.6	52.6	52.6
	Tidak <i>Stunting</i>	54	47.4	47.4	100.0
	Total	114	100.0	100.0	

Berat Badan Lahir Rendah (BBLR)

		Freque ncy	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BBLR	8	7.0	7.0	7.0
	Tidak BBLR	106	93.0	93.0	100.0
	Total	114	100.0	100.0	

ASI Eksklusif

		Freque ncy	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Asi Eksklusif	47	41.2	41.2	41.2
	Tidak asi eksklusif	67	58.8	58.8	100.0
	Total	114	100.0	100.0	

Panjang Badan Pendek saat lahir

		Frequen cy	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Panjang badan pendek saat lahir	17	14.9	14.9	14.9
	Tidak panjang badan pendek saat lahir	97	85.1	85.1	100.0
	Total	114	100.0	100.0	

Pemberian Suplemen Vitamin A

		Frequen cy	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Diberi suplemen vitamin A	107	93.9	93.9	93.9
	Tidak diberi suplemen vitamin A	7	6.1	6.1	100.0
	Total	114	100.0	100.0	

Lampiran 7 Output Analisis Bivariat

Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) * Stunting Crosstabulation

		Stunting		Total	
		Stunting	Tidak Stunting		
Berat Badan Lahir Rendah (BBLR)	BBLR	Count	7	1	8
		Expected Count	4.2	3.8	8.0
		% within Berat Badan Lahir Rendah (BBLR)	87.5%	12.5%	100.0%
	Tidak BBLR	Count	53	53	106
		Expected Count	55.8	50.2	106.0
		% within Berat Badan Lahir Rendah (BBLR)	50.0%	50.0%	100.0%
Total	Count	60	54	114	
	Expected Count	60.0	54.0	114.0	
	% within Berat Badan Lahir Rendah (BBLR)	52.6%	47.4%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.196 ^a	1	.041		
Continuity Correction ^b	2.826	1	.093		
Likelihood Ratio	4.746	1	.029		
Fisher's Exact Test				.064	.043
Linear-by-Linear Association	4.159	1	.041		
N of Valid Cases	114				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,79.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) (BBLR / Tidak BBLR)	7.000	.832	58.881
For cohort <i>Stunting</i> = <i>Stunting</i>	1.750	1.266	2.419
For cohort <i>Stunting</i> = Tidak <i>Stunting</i>	.250	.040	1.579
N of Valid Cases	114		

ASI Eksklusif * *Stunting* Crosstabulation

		<i>Stunting</i>		Total	
		<i>Stunting</i>	Tidak <i>Stunting</i>		
ASI Eksklusif	Asi Eksklusif	Count	1	46	47
		Expected Count	24.7	22.3	47.0
	% within ASI Eksklusif	2.1%	97.9%	100.0%	
	Tidak asi eksklusif	Count	59	8	67
Expected Count		35.3	31.7	67.0	
% within ASI Eksklusif		88.1%	11.9%	100.0%	
Total	Count	60	54	114	
	Expected Count	60.0	54.0	114.0	
	% within ASI Eksklusif	52.6%	47.4%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	81.817 ^a	1	<,001		
Continuity Correction ^b	78.406	1	<,001		
Likelihood Ratio	99.034	1	<,001		
Fisher's Exact Test				<,001	<,001
Linear-by-Linear Association	81.099	1	<,001		
N of Valid Cases	114				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 22,26.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for ASI Eksklusif (Asi Eksklusif / Tidak asi eksklusif)	.003	.000	.024
For cohort <i>Stunting</i> = <i>Stunting</i>	.024	.003	.168
For cohort <i>Stunting</i> = Tidak <i>Stunting</i>	8.197	4.272	15.727
N of Valid Cases	114		

Panjang Badan Pendek saat lahir * *Stunting* Crosstabulation

		Stunting		Total	
		Stunting	Tidak Stunting		
Panjang Badan Pendek saat lahir	Panjang badan pendek saat lahir	Count	13	4	17
		Expected Count	8.9	8.1	17.0
		% within Panjang Badan Pendek saat lahir	76.5%	23.5%	100.0%
Tidak panjang badan pendek saat lahir	Tidak panjang badan pendek saat lahir	Count	47	50	97
		Expected Count	51.1	45.9	97.0
		% within Panjang Badan Pendek saat lahir	48.5%	51.5%	100.0%
Total		Count	60	54	114
		Expected Count	60.0	54.0	114.0
		% within Panjang Badan Pendek saat lahir	52.6%	47.4%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.554 ^a	1	.033		
Continuity Correction ^b	3.500	1	.061		
Likelihood Ratio	4.794	1	.029		
Fisher's Exact Test				.038	.029
Linear-by-Linear Association	4.514	1	.034		
N of Valid Cases	114				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8,05.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Panjang Badan Pendek saat lahir (Panjang badan pendek saat lahir / Tidak panjang badan pendek saat lahir)	3.457	1.053	11.357
For cohort <i>Stunting</i> = <i>Stunting</i>	1.578	1.130	2.204
For cohort <i>Stunting</i> = Tidak <i>Stunting</i>	.456	.190	1.099
N of Valid Cases	114		

Pemberian Suplemen Vitamin A * *Stunting* Crosstabulation

			<i>Stunting</i>		Total
			<i>Stunting</i>	Tidak <i>Stunting</i>	
Pemberian Suplemen Vitamin A	Diberi suplemen vitamin A	Count	57	50	107
		Expected Count	56.3	50.7	107.0
		% within Pemberian Suplemen Vitamin A	53.3%	46.7%	100.0%
	Tidak diberi suplemen vitamin A	Count	3	4	7
		Expected Count	3.7	3.3	7.0
		% within Pemberian Suplemen Vitamin A	42.9%	57.1%	100.0%
Total	Count	60	54	114	
	Expected Count	60.0	54.0	114.0	
	% within Pemberian Suplemen Vitamin A	52.6%	47.4%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.286 ^a	1	.593		
Continuity Correction ^b	.021	1	.886		
Likelihood Ratio	.286	1	.593		
Fisher's Exact Test				.706	.441
Linear-by-Linear Association	.283	1	.595		
N of Valid Cases	114				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,32.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pemberian Suplemen Vitamin A (Diberi suplemen vitamin A / Tidak diberi suplemen vitamin A)	1.520	.324	7.121
For cohort <i>Stunting</i> = <i>Stunting</i>	1.243	.519	2.978
For cohort <i>Stunting</i> = Tidak <i>Stunting</i>	.818	.417	1.602
N of Valid Cases	114		