

Lampiran 1 Pernyataan Kesiapan Membimbing

LAMPIRAN

PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama dan gelar : Susilawati, SST., M.Kes.
 2. NIP : 197412032002122001
 3. Pangkat dan Golongan : Penata TK I/Gol.III d
 4. Asal Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
 5. Alamat dan Nomor yang bisa dihubungi
 - a. Rumah : Perum Taman Gading Blok G no. 16
 - b. Telepon/HP : 085234455969
 - c. Alamat Kantor : Jl. Srikoyo No. 106 Krajan Bintoro, Patrang
 - d. Telepon Kantor : 0331486613
- Dengan ini menyatakan (bersedia/tidak bersedia) menjadi pembimbing Utama Skripsi bagi mahasiswa:
- | | |
|---------------|--|
| Nama | : Devira Dwi Sulistyowati |
| NIM | : P17331224085 |
| Judul/Skripsi | : Faktor-Faktor Anak yang Berhubungan dengan Kejadian Stunting pada Balita Usia 12-59 Bulan di Wilayah Puskesmas Panti |

Jember,..... 2026

Susilawati, SST., M.Kes.
NIP. 197412032002122001

Lampiran 2 Surat Studi Pendahuluan



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Malang
Jalan Besar Ijen 77C
Malang, Jawa Timur 65112
(0341) 566075
<https://poltekkes-malang.ac.id>

Jember, 17 Desember 2025

Nomor : PP.06.02/F.XIII/11522/2025
Perihal : Studi Pendahuluan

Kepada, Yth.,
Kepala Bakesbangpol Jember
di
Tempat,

Dalam rangka persiapan penyusunan skripsi mahasiswa semester VII Program Studi Kebidanan Jember Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang 2025-2026, maka bersama ini kami mohon diijinkan mahasiswa kami melakukan studi pendahuluan. Adapun identitas mahasiswa adalah sbb:

Nama	: Devira Dwi Sulistyowati
NIM	: P 17331224085
Judul	: Faktor Faktor Anak Yang Berhubungan Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Usia 12-59 Bulan Di Wilayah Pukesmas Panti
Dosen Pembimbing	: Susilawati, SST., M.Kes
Institusi yang dituju	: Pukesmas Panti
Data yang diminta	: Data keseluruhan balita ,Data stunting balita

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya yang baik disampaikan terima kasih

a.n Direktur
Poltekkes Kemenkes Malang
Ketua Program Studi
Sarjana Terapan Kebidanan Jember



Susilawati, SST., M.Kes
NIP. 197412032002122002

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifvPDF>.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

Lampiran 3 Kaji Etik Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Malang
Jalan Besar Ijen 77C
Malang, Jawa Timur 65112
(0341) 566075
<https://poltekkes-malang.ac.id>

Jember, 29 Juni 2026

Nomor : PP.06.02/F.XIII.16.4/299.3/2026
Perihal : Kaji Etik Penelitian

Kepada, Yth.,
Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Malang
di
Tempat,

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa reguler semester akhir Program Studi Sarjana terapan Kebidanan Jember TA 2025-2026, Maka bersama ini kami mohon bapak/ibu berkenan melakukan pengkajian etik proposal mahasiswa kami atas nama:

Nama : Devira Dwi Sulistyowati
NIM : P17331224085
Judul : Faktor faktor anak yang berhubungan dengan kejadian stunting pada balita usia 12-59 bulan di wilayah Puskesmas panti
Dosen Pembimbing : Susilawati, SST., M.Kes

Demikian surat ini kami buat, atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih

Ketua Program Studi
Sarjana Terapan Kebidanan Jember



Susilawati, SST., M.Kes.

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 4 Keterangan Layak Etik



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
(KEPK)
UNIVERSITAS dr. Soebandi



Jl dr. Soebandi No.99 Jember, telp (0331)483 536, email : kepk@uds.ac.id Website : kepk.uds.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.760/KEPK/UDS/VII/2026

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Devira Dwi Sulistyowati
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang Kampus 1
Name of the Institution Jember

Dengan judul:
Title

"Faktor-Faktor Anak Yang Berhubungan Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Usia 12-59 Bulan Di Wilayah Puskesmas Panti"

"Child Factors Associated with Stunting among Children Aged 12-59 Months in the Working Area of Panti Public Health Center"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 13 Juli 2026 sampai dengan tanggal 13 Juli 2027.

This declaration of ethics applies during the period July 13, 2026 until July 13, 2027.



July 13, 2026
Chairperson,

Dr. YUGI HARI CANDRA S. Kep., M.Si

Lampiran 5 Lembar PSP

**PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN
UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN
(PSP)**

1. Devira Dwi Sulistyowati, Mahasiswi Sarjana Terapan Kebidanan Jember Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Faktor-Faktor Anak yang Berhubungan dengan Kejadian Stunting pada Balita Usia 12-59 Bulan di Wilayah Puskesmas Panti”.
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran Faktor-Faktor Anak yang Berhubungan dengan Kejadian Stunting pada Balita Usia 12-59 Bulan di Wilayah Puskesmas Panti.
3. Besar sampel berjumlah 285 orang.
4. Prosedur pengambilan data dengan cara total sampling.
5. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda dalam penelitian saya ini dapat meningkatkan kesadaran orang tua terhadap pemantauan tumbuh kembang balita, serta mendorong keterlibatan aktif keluarga dalam upaya pencegahan stunting. Seandainya anda tidak menyetujui, anda boleh tidak mengikuti penelitian ini, untuk itu anda tidak dikenakan sanksi apapun.
6. Nama dan data diri anda akan tetap dirahasiakan.

Peneliti

(Devira Dwi Sulistyowati)

Lampiran 6 Informed Consent

INFORMED CONSENT

Saya Devira Dwi Sulistyowati adalah peneliti dari mahasiswi Sarjana Terapan Kebidanan Jember Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Faktor-Faktor Anak yang Berhubungan dengan Kejadian Stunting pada Balita Usia 12-59 Bulan di Wilayah Puskesmas Panti”.

Saya yakin bahwa penelitian ini tidak menimbulkan kerugian apapun pada Responden dan telah dipertimbangkan serta memutuskan untuk partisipasi dalam penelitian ini.

Mengetahui,
Ketua Pelaksanaan Penelitian

(Devira Dwi Sulistyowati)

Yang Memberikan Persetujuan

(.....)

Lampiran 7 Lembar Kuesioner

LEMBAR KUESIONER

Petunjuk Pengisian:

1. Berikan jawaban dengan memberi tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang tersedia atau mengisi pada kolom yang disediakan.
2. Tidak ada jawaban benar atau salah. Seluruh jawaban bersifat rahasia dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.
3. Responden berhak untuk menolak atau menghentikan pengisian kuesioner kapan saja tanpa konsekuensi apa pun.
4. Apabila terdapat pertanyaan yang kurang dipahami, responden dapat meminta penjelasan kepada peneliti.

A. IDENTITAS RESPONDEN

1. Kode Responden :
2. Usia Responden : tahun
3. Pendidikan Terakhir : ☐ Tidak sekolah ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA
☐ Perguruan Tinggi
4. Pekerjaan : ☐ Ibu Rumah Tangga ☐ Petani ☐ Wiraswasta
☐ PNS ☐ Karyawan
5. Usia Balita : bulan
6. Jenis Kelamin Balita : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan

B. RIWAYAT BERAT BADAN LAHIR (BBLR)

1. Apakah Ibu mengetahui berat badan anak saat lahir? ☐ Ya ☐ Tidak
2. Berat badan lahir anak : ☐ < 2.500 gram ☐ ≥ 2.500 gram
3. Sumber informasi : ☐ Buku KIA ☐ Ingatan Ibu

C. ASUPAN GIZI BALITA

1. Dalam satu hari, berapa kali anak makan utama ? ☐ < 3 kali ☐ ≥ 3 kali
2. Apakah anak mengonsumsi lauk hewani? ☐ Ya ☐ Tidak
3. Apakah anak mengonsumsi sayur? ☐ Ya ☐ Tidak
4. Apakah anak mengonsumsi buah? ☐ Ya ☐ Tidak
5. Apakah anak minum susu? ☐ Ya ☐ Tidak
6. Apakah anak sering jajan makanan instan? ☐ Ya ☐ Tidak

D. RIWAYAT PENYAKIT INFEKSI

1. Dalam 6 bulan terakhir, apakah anak pernah sakit? ☐ Ya ☐ Tidak
2. Jika ya, jenis sakit: ☐ Diare ☐ ISPA ☐ Lainnya

E. STATUS IMUNISASI

Apakah imunisasi dasar anak sudah lengkap? ☐ Ya ☐ Tidak

Sumber informasi imunisasi : ☐ Buku KIA ☐ Ingatan Ibu

PERNYATAAN PERSETUJUAN

Saya bersedia menjadi responden penelitian ini secara sukarela.

Nama/Inisial :

Tanda tangan : Tanggal :

Lampiran 8

Hasil Penelitian (Karakteristik Balita)

Usia responden	Pendidikan	Pekerjaan	Usia balita	Jenis kelamin
23	SMA	IRT	21	L
27	SMP	IRT	36	L
25	SMA	IRT	18	P
30	SMA	IRT	22	P
31	SMA	IRT	24	P
24	SMA	IRT	35	P
20	SMA	IRT	18	L
26	SMP	IRT	14	L
25	PT	IRT	20	L
23	SMA	IRT	48	P
28	SMP	IRT	20	P
28	PT	IRT	30	P
23	SMA	IRT	33	P
25	SMA	IRT	25	L
25	SMA	IRT	20	L
24	SMA	IRT	21	L
21	SMA	IRT	23	P
21	SMA	IRT	26	P
23	SMA	IRT	24	L
27	SMA	IRT	15	P
33	SMA	IRT	44	L
23	SMA	IRT	26	P
28	SMP	IRT	45	L
26	SMA	IRT	47	L
22	SMA	IRT	30	P
27	SMP	IRT	21	L
25	SMA	IRT	19	P
23	SMA	IRT	17	P
27	SMP	IRT	31	P
21	SMA	IRT	18	L

24	SMA	IRT	21	P
25	SMP	IRT	48	P
29	SMA	IRT	25	P
30	SMA	IRT	25	L
27	PT	KARIWAN	35	P
25	PT	IRT	15	P
30	SMA	IRT	42	P
31	SMA	KARIWAN	40	L
24	SMA	IRT	18	P
20	SMA	IRT	16	P
26	SMA	IRT	36	L
25	SMA	IRT	19	L
23	SMA	IRT	17	P
28	PT	IRT	38	P
28	PT	IRT	21	L
23	SMA	IRT	36	L
25	SMA	IRT	18	L
25	SMA	IRT	22	P
24	SMA	WIRASWASTA	24	L
21	SMA	WIRASWASTA	35	L
21	SMP	WIRASWASTA	18	P
23	SMA	IRT	14	L
27	SMA	IRT	20	L
33	SMA	WIRASWASTA	48	P
23	SMA	WIRASWASTA	20	L
28	SMA	KARIWAN	30	L
25	SMP	IRT	33	L
25	PT	ASN	25	P
24	SMA	IRT	20	P
21	SMP	IRT	21	P
21	PT	IRT	23	L
23	SMA	WIRASWASTA	26	L
27	SMA	WIRASWASTA	24	L
33	SMA	IRT	15	L
23	SMA	IRT	44	P
28	SMA	IRT	26	P
26	SMA	IRT	45	L
22	SMA	IRT	47	P
27	SMA	IRT	30	L
25	SMA	IRT	21	P
23	SMP	IRT	19	L
27	SMA	KARIWAN	17	L
21	SMA	KARIWAN	31	P

24	SMP	IRT	18	L
25	SMA	IRT	21	P
29	SMA	IRT	48	P
30	SMP	IRT	25	P

Lampiran 9

Hasil tabulasi riwayat BBLR

No	Kode responden	Riwayat BBLR		
		Ibu tahu BB anak saat lahir	BBLR	Sumber info
1	1	1	<2500	KIA
2	2	1	≥2500	KIA
3	3	1	<2500	KIA
4	4	1	<2500	KIA
5	5	1	≥2500	KIA
6	6	1	<2500	KIA
7	7	1	<2500	KIA
8	8	1	≥2500	KIA
9	9	1	<2500	KIA
10	10	1	<2500	KIA
11	11	1	≥2500	KIA
12	12	1	<2500	KIA
13	13	1	<2500	KIA
14	14	1	≥2500	KIA
15	15	1	<2500	KIA
16	16	1	<2500	KIA
17	17	1	≥2500	KIA
18	18	1	<2500	KIA
19	19	1	<2500	KIA
20	20	1	≥2500	KIA
21	21	1	<2500	KIA
22	22	1	<2500	KIA
23	23	1	≥2500	KIA
24	24	1	<2500	KIA
25	25	1	<2500	KIA
26	26	1	≥2500	KIA
27	27	1	<2500	KIA
28	28	1	<2500	KIA
29	29	1	≥2500	KIA
30	30	1	<2500	KIA
31	31	1	<2500	KIA

32	32	1	≥ 2500	KIA
33	33	1	< 2500	KIA
34	34	1	< 2500	KIA
35	35	1	≥ 2500	KIA
36	36	1	< 2500	KIA
37	37	1	< 2500	KIA
38	38	1	≥ 2500	KIA
39	39	1	< 2500	KIA
40	40	1	< 2500	KIA
41	41	1	≥ 2500	KIA
42	42	1	< 2500	KIA
43	43	1	< 2500	KIA
44	44	1	≥ 2500	KIA
45	45	1	< 2500	KIA
46	46	1	< 2500	KIA
47	47	1	≥ 2500	KIA
48	48	1	< 2500	KIA
49	49	1	≥ 2500	KIA
50	50	1	≥ 2500	KIA
51	51	1	≥ 2500	KIA
52	52	1	≥ 2500	KIA
53	53	1	≥ 2500	KIA
54	54	1	< 2500	KIA
55	55	1	≥ 2500	KIA
56	56	1	≥ 2500	KIA
57	57	1	≥ 2500	KIA
58	58	1	≥ 2500	KIA
59	59	1	≥ 2500	KIA
60	60	1	≥ 2500	KIA
61	61	1	≥ 2500	KIA
62	62	1	≥ 2500	KIA
63	63	1	≥ 2500	KIA
64	64	1	≥ 2500	KIA
65	65	1	≥ 2500	KIA
66	66	1	< 2500	KIA
67	67	1	≥ 2500	KIA
68	68	1	≥ 2500	KIA
69	69	1	≥ 2500	KIA
70	70	1	≥ 2500	KIA
71	71	1	≥ 2500	KIA
72	72	1	≥ 2500	KIA
73	73	1	≥ 2500	KIA
74	74	1	≥ 2500	KIA

75	75	1	<2500	KIA
76	76	1	$\geq$ 2500	KIA
77	77	1	$\geq$ 2500	KIA

Lampiran 10

Hasil Tabulasi Asupan Gizi

No	Kode responden	Asupan gizi balita								
		1 hr berapa kali makan <3 kali : 0, ≥3 kali : 1	Konsumsi lauk hewani ya:1 tidak:0	Konsumsi sayur ya:1 tidak:0	Konsumsi buah ya:1 tidak:0	Minum susu ya:1 tidak:0	Makanan instan ya:1 tidak:0	Jumlah	%	Kategori kurang : 0 baik : 1
1	1	0	1	0	0	1	1	3	50%	0
2	2	0	1	1	1	1	1	5	83%	1
3	3	0	1	0	0	1	1	3	50%	0
4	4	0	1	0	0	1	1	3	50%	0
5	5	0	1	1	1	1	1	5	83%	1
6	6	0	1	0	0	1	1	3	50%	0
7	7	0	1	0	0	1	1	3	50%	0
8	8	1	1	1	1	1	1	6	100%	1
9	9	0	1	0	0	1	1	3	50%	0
10	10	0	1	0	0	1	1	3	50%	0
11	11	0	1	1	1	1	1	5	83%	1
12	12	0	1	0	0	1	1	3	50%	0
13	13	0	1	0	0	1	1	3	50%	0
14	14	1	1	1	1	1	1	6	100%	1
15	15	0	1	0	0	1	1	3	50%	0

[illegible]

42	42	1	1	0	0	1	1	4	67%	0
43	43	1	1	0	0	1	1	4	67%	0
44	44	1	1	1	1	1	1	6	100%	1
45	45	0	1	0	0	1	1	3	50%	0
46	46	0	1	0	0	1	1	3	50%	0
47	47	0	1	1	1	1	1	5	83%	1
48	48	0	1	0	0	1	1	3	50%	0
49	49	0	1	0	0	1	1	3	50%	0
50	50	0	1	1	1	1	1	5	83%	1
51	51	0	1	0	0	1	1	3	50%	0
52	52	0	1	0	0	1	1	3	50%	0
53	53	0	1	1	1	1	1	5	83%	1
54	54	0	1	0	0	1	1	3	50%	0
55	55	0	1	0	0	1	1	3	50%	0
56	56	1	1	1	1	1	1	6	100%	1
57	57	0	1	0	0	1	1	3	50%	0
58	58	0	1	0	0	1	1	3	50%	0
59	59	0	1	1	1	1	1	5	83%	1
60	60	0	1	0	0	1	1	3	50%	0
61	61	0	1	0	0	1	1	3	50%	0
62	62	1	1	1	1	1	1	6	100%	1
63	63	0	1	0	0	1	1	3	50%	0
64	64	0	1	0	0	1	1	3	50%	0
65	65	1	1	1	1	1	1	6	100%	1
66	66	0	1	0	0	1	1	3	50%	0
67	67	0	1	0	0	1	1	3	50%	0

[illegible]

Lampiran 11

Riwayat penyakit dan imunisasi

No	Kode responden	Penyakit infeksi		Status imunisasi	
		6 bulan terakhir, pernah sakit	Jenis sakit	IDL	Sumber info
1	1	1	ISPA	1	KIA
2	2	1	DIARE	1	KIA
3	3	1	ISPA	1	KIA
4	4	1	ISPA	1	KIA
5	5	1	DIARE	1	KIA
6	6	1	ISPA	1	KIA
7	7	1	ISPA	1	KIA
8	8	1	DIARE	1	KIA
9	9	1	ISPA	1	KIA
10	10	1	ISPA	1	KIA
11	11	1	ISPA	1	KIA
12	12	1	ISPA	1	KIA
13	13	1	ISPA	1	KIA
14	14	1	ISPA	1	KIA
15	15	1	ISPA	1	KIA
16	16	1	ISPA	1	KIA
17	17	1	DIARE	1	KIA
18	18	1	ISPA	1	KIA
19	19	1	ISPA	1	KIA
20	20	1	DIARE	1	KIA
21	21	1	DIARE	1	KIA
22	22	1	ISPA	1	KIA
23	23	1	DIARE	1	KIA
24	24	1	DIARE	1	KIA
25	25	1	ISPA	1	KIA
26	26	1	DIARE	1	KIA
27	27	1	ISPA	1	KIA
28	28	1	ISPA	1	KIA
29	29	1	ISPA	1	KIA
30	30	1	ISPA	1	KIA

31	31	1	ISPA	1	KIA
32	32	1	ISPA	1	KIA
33	33	1	ISPA	1	KIA
34	34	1	ISPA	1	KIA
35	35	1	ISPA	1	KIA
36	36	1	ISPA	1	KIA
37	37	1	ISPA	1	KIA
38	38	1	DIARE	1	KIA
39	39	1	DIARE	1	KIA
40	40	1	ISPA	1	KIA
41	41	1	DIARE	1	KIA
42	42	1	DIARE	1	KIA
43	43	1	ISPA	1	KIA
44	44	1	DIARE	1	KIA
45	45	1	DIARE	1	KIA
46	46	1	ISPA	1	KIA
47	47	1	DIARE	1	KIA
48	48	1	ISPA	1	KIA
49	49	1	ISPA	1	KIA
50	50	1	ISPA	1	KIA
51	51	1	ISPA	1	KIA
52	52	1	ISPA	1	KIA
53	53	1	DIARE	1	KIA
54	54	1	ISPA	1	KIA
55	55	1	ISPA	1	KIA
56	56	1	DIARE	1	KIA
57	57	1	ISPA	1	KIA
58	58	1	ISPA	1	KIA
59	59	1	ISPA	1	KIA
60	60	1	ISPA	1	KIA
61	61	1	ISPA	1	KIA
62	62	1	DIARE	1	KIA
63	63	1	ISPA	1	KIA
64	64	1	ISPA	1	KIA
65	65	1	DIARE	1	KIA
66	66	1	DIARE	1	KIA
67	67	1	ISPA	1	KIA
68	68	1	DIARE	1	KIA
69	69	1	ISPA	1	KIA
70	70	1	ISPA	1	KIA
71	71	1	DIARE	1	KIA
72	72	1	DIARE	1	KIA
73	73	1	ISPA	1	KIA

74	74	1	DIARE	1	KIA
75	75	1	ISPA	1	KIA
76	76	1	ISPA	1	KIA
77	77	1	DIARE	1	KIA



**PEMERINTAH KABUPATEN JEMBER
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN
PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA**

Jl. Srikoyo No: 1/03, Patrang, Jember, Jawa Timur 68111
Telepon (0331) 487577, Faksimile (0331) 426624, PSC 119
Laman dinkes.jemberkab.go.id, Pos-el dinas.kesehatan@jemberkab.go.id

Jember, 15 Juli 2026

Nomor : 000.9.2 /17791/ 35.09.311 / 2026
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : Penelitian

Yth. Kepala UPTD. Puskesmas Panti

di
Jember

Menindak lanjuti surat Kepala Bakesbang dan politik, nomor : 074/2420/415/2026, tanggal 14 Juli 2026, perihal Penelitian, dengan ini harap Saudara dapat memberikan data seperlunya kepada

Nama/NIM : Devira Dwi Sulistyowati / P17331224085
Alamat : Jl. Srikoyo No. 106 Jember
Fakultas : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
Keperluan : Melaksanakan kegiatan Penelitian tentang "Faktor Faktor Anak yang Berhubungan dengan Kejadian Stunting pada Balita Usia 12 - 59 Bulan di Wilayah Puskesmas Panti"
Waktu Pelaksanaan : 15 Juli 2026 sd selesai

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 & melakukan social distancing;
4. Menyerahkan hasil kegiatan studi terkait dalam bentuk Softcopy / CD ke Sub Bag Perencanaan dan Pelaporan Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kab. Jember.

Selanjutnya Saudara dapat memberi bimbingan dan arahan kepada yang bersangkutan sesuai dengan ketentuan.

Demikian dan atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

KEPALA DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN
PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA
KABUPATEN JEMBER



MUHAMMAD ZAMRONI, S.H., M.Si
Pembina Utama Muda (IV/c)
NIP. 19680616 199303 1 006

Tembusan:

- Yth. 1. Kepala Bidang Kesmas
Dinas Kesehatan, Pengendalian
Penduduk dan Keluarga Berencana Kab. Jember
2. Sdr. Yang bersangkutan
di Tempat

Lampiran 13

Lembar konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Devira Dwi Sulistyowati

NIM : P17331224085

Nama Pembimbing : Susilawati, SST., M.Kes.

Judul Skripsi : Faktor-faktor Anak Yang berhubungan Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Usia 12-59 Bulan Di Wilayah Pukesmas Panti

Bimbingan Ke	Tanggal	Saran	Tanda Tangan
I	1 Agustus 2025	Membahas topik yang di susun	
II	12/08 2025	- ACC Jelek - Cara membaca data - Bagaimana stunting di daerah Panti Ranti	
III	3/9 2025	- Karakteristik Stunting. - Diagnosis Stunting.	
IV	10/9 2025	Berikut Rujukan Rujukan BAK 2 Cara Menganalisis Stunting Pada Balita Tumbuh.	

19/12 2025		pengiriman File Bimbingan by wa	
20/12 2025 22/12 2025		- Reviewis opera notari. - Analisis Data.	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Devira Dwi Sulistyowati

NIM : P17331224085

Nama Pembimbing : Susilawati, SST., M.Kes.

Judul Skripsi : Faktor-faktor Anak Yang berhubungan Dengan Kejadian Stunting Pada
Balita Usia 12-59 Bulan Di Wilayah Pukesmas Panti

Bimbingan Ke	Tanggal	Saran	Tanda Tangan
7	29/12 2025	- Kelayakan Sampel - Kelayakan Sampel	
8	6/1 2026	- Teknik Sampling - Kelayakan Sampel - Metode Pengumpulan data	
9	16/1 2026	- Kelayakan Operasional - Kelayakan Sampel - Instrumen Penelitian Pengumpulan data.	
10	7/5 2026	Hasil usulan proposal	

	21/7 2026	Perubahan, kesimpulan; Tambahkan satu pada penulisan.	
	22/7 2026	Acc Semmer Honi	

	20/7 2026	Tambahan TDR pada Pembahasan Peningkatan Konsistensi Tahun	
	21/7 2026	- Abstrak, ringkasan hasil penelitian maksud 200 kata - Hasil penelitian	

Lampiran 14

Dokumentasi Penelitian

