

# LAMPIRAN 1

## PERSETUJUAN ETIK



### FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS ISLAM BANDUNG KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Jl. Tarmarisi No. 22 PO BOX 1357 Telp. (022) 4205368 (uangtng) Pcs. 6905 Fax. 4231213 Bandung 40116



#### PERSETUJUAN ETIK ETHICAL APPROVAL

Nomor: 191/Komite Etik.FK/IV/2019

*Disetujui oleh/rahmanirahim*

Komite Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Bandung, dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subjek penelitian kesehatan serta menjamin bahwa penelitian yang menggunakan formula survei/registrasi/surveilans/epidemiologi/humanities/sosial budaya/ bahan biologi tersimpan/sel paha dan nonklinis lainnya berjalan dengan memperhatikan implikasi etik, hukum, sosial, dan nonklinis lainnya yang berlaku telah mengkaji dengan teliti proposal penelitian berjudul:

*The Health Research Ethics Committee, Faculty of Medicine, Universitas Islam Bandung in order to protect the rights and welfare of the health research subject, and to guaranty that the research using survey questionnaire surveillance/epidemiology/humanities/social-cultural/archived biological materials/ stem cell/other non-clinical materials, will carried out according to ethical, legal, social implications and other applicable regulations, has been thoroughly reviewed the proposal entitled:*

**Hubungan Stunting dengan Perkembangan Motorik Kasar dan Halus Anak Usia 2-5 Tahun di Desa Panyirapan Kecamatan Soreang Kabupaten Bandung Tahun 2019**

Nama mahasiswa Student	: Citra Kartika
NPM Student Batch Number	: 10100116215
Pembimbing 1 Supervisor 1	: Prof. H. Hery Gama, dr., SpA(K).Ph.D
Pembimbing 2 Supervisor 2	: Yani dewi Suryani, dr., Sp.A., M.Kes.
Nama institusi Institution	: Fakultas Kedokteran Universitas Islam Bandung

penelitian tersebut dapat disetujui pelaksanaannya.  
*herby declare that the proposal is approved*

Demikian, surat keterangan ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di: Bandung  
Issued in  
Pada tanggal: 30 April 2019

Uang  
Kena  
Gubernur

*Hery Gama*  
Prof. Hery Gama, dr., Sp.A(K), Ph.D.

**Keterangan/notes:**  
Peretujuan etik ini berlaku selama satu tahun sejak tanggal ditetapkan.  
*This ethical clearance is effective for one year from the date above.*  
Pada akhir penelitian, laporan pelaksanaan penelitian harus diserahkan ke Komite Etik Penelitian Kesehatan.  
*At the end of the research, progress and final summary report should be submitted to the Health Research Ethics Committee.*  
Jika ada perubahan atau penyempangan protokol dari atau perubahan penelitian harus mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian.  
*If there be any protocol modification or deviation and/or extension of the study, the principal investigator is required to resubmit the protocol for approval.*  
Jika ada kejadian serious adverse event (SAE) harus segera dilaporkan ke Komite Etik Penelitian Kesehatan.  
*If there are serious adverse events (SAE) should be immediately reported to the Health Research Ethics Committee.*

LAMPIRAN 2

SURAT IZIN PENGAMBILAN DATA



Nomor : 260/Dek/FK-k/P-Skr/V/2019

18 Mei 2019

Perihal : Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data

Kepada Yth.  
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bandung  
Jln. Raya Soreang Km. 17  
Kabupaten Bandung, Jawa Barat

*Bismillahirrahmanirrahim*  
*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Semoga Allah Subhanahu Wata'ala senantiasa melimpahkan rahmat, taufik serta hidayah Nya kepada kita semua, baik dalam melaksanakan tugas maupun di dalam melaksanakan ibadah sehari-hari. Amin.

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir/skripsi para Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Islam Bandung Tahun Akademik 2018/2019 yang merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan Pendidikan Sarjana Kedokteran (S.Ked), dengan ini kami hadapkan Mahasiswa yang namanya tersebut di bawah ini

nama mahasiswa : Citra Kartika  
NPM : 10100116215  
program studi : Pendidikan Dokter  
judul penelitian : Hubungan *Stunting* dengan Perkembangan Motorik Kasar dan Halus Anak Usia 2-5 Tahun di Desa Panyirapan Kecamatan Soreang Kabupaten Bandung Tahun 2019

yang bersangkutan bernaksud akan melakukan penelitian di wilayah kerja Puskesmas Soreang, Kabupaten Bandung. Berkenaan dengan hal tersebut kami mohon Bapak/Ibu dapat mengizinkan dan dapat membantu yang bersangkutan baik berupa data maupun informasi yang dibutuhkan berhubungan dengan peninjauan penelitian tersebut.

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih. "*Jazakumullah khairan katsiran*".

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.  
Dekan,

Prof. Dr. Ieva B. Akbar, dr., AIF.



UNIVERSITAS ISLAM BANDUNG  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**

Jl. Taman Sari No. 22 Telp. (022) 4203368 (Hunting) Pes. 6905 Fax. (022) 4238213  
 Bandung 40116



Nomor : 261/Dek/FK-ic/P-Skr/V/2019

18 Mei 2019

Perihal : Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data

Kepada Yth.  
 Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung  
 Jln. Raya Soreang Km. 17  
 Kabupaten Bandung, Jawa Barat

*Bismillahirrahmanirrahim  
 Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Semoga Allah Subhanahu Wata'ala senantiasa melimpahkan rahmat, taufik, serta hidayah Nya kepada kita semua, baik dalam melaksanakan tugas maupun di dalam melaksanakan ibadah sehari-hari. Amin.

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir/skripsi para Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Islam Bandung Tahun Akademik 2018/2019 yang merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan Pendidikan Sarjana Kedokteran (S.Ked), dengan ini kami hadapkan Mahasiswi yang namanya tersebut di bawah ini

nama mahasiswa : Citra Kartika  
 NPM : 10100116215  
 program studi : Pendidikan Dokter  
 judul penelitian : Hubungan *Stunting* dengan Perkembangan Motorik Kasar dan Halus Anak Usia 2-5 Tahun di Desa Panyirapan Kecamatan Soreang Kabupaten Bandung Tahun 2019

yang bersangkutan bermaksud akan melakukan penelitian di wilayah kerja Puskesmas Soreang, Kabupaten Bandung. Berkenaan dengan hal tersebut kami mohon Bapak/Ibu dapat mengijinkan dan dapat membantu yang bersangkutan baik berupa data maupun informasi yang dibutuhkan berhubungan dengan peninjauan penelitian tersebut.

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih. "*Jazakumulillah khairan katsiran*".

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.  
 Dekan,



Prof. Dr. Ieva B. Akbar, dr., AIF.





**PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jalan Raya Soreang Km. 17 Telp/Fax. (022) 5891580 Soreang 40912  
 eMAIL [balankesbangpol@bandungkab.go.id](mailto:balankesbangpol@bandungkab.go.id)

**REKOMENDASI PENELITIAN**

Nomor : 070 / 4148 / Wasbang

- a. Dasar : 1. Peraturan Daerah Kabupaten Bandung, Nomor 1 Tahun 2015 tentang Perubahan Ketiga atas Peraturan Daerah Kabupaten Bandung Nomor 21 Tahun 2007 tentang Pembentukan Organisasi Lembaga Teknis Daerah Kabupaten Bandung.  
 2. Peraturan Bupati Bandung Nomor 22 Tahun 2015 tentang Perubahan Ketiga atas Peraturan Bupati Bandung Nomor 6 Tahun 2008 tentang Rincian Tugas, Fungsi dan Tata Kerja Lembaga Teknis Daerah Kabupaten Bandung.  
 3. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian .

- b. Menimbang : Surat Permohonan dari UNIVERSITAS ISLAM BANDUNG, Nomor: 261/Dek/FK-KP-Skr/M/2019, Tanggal 18 Mei 2019, Perihal Permohonan Ijin Pengambilan Data.

**MEMBERITAHUKAN BAHWA :**

- a. Nama : CITRA KARTIKA  
 b. Alamat : Jl. Taman sari No.22 Bandung  
 c. Untuk :
- 1) Melaksanakan Kegiatan Penelitian dalam rangka penyusunan Skripsi dengan judul: " Hubungan Stunting Dengan Perkembangan Motorik Kasar dan Halus Anak Usia 2-5 Tahun di Desa Panyirapan Kecamatan Soreang Kabupaten Bandung"
  - 2) Lokasi / Instansi : - Desa Panyirapan WI Kerja Puskesmas Soreang Kabupaten Bandung  
 - Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung
  - 3) Waktu Kegiatan : 01 Juli s.d 01 Januari 2020
  - 4) Status : Baru
  - 5) Penanggungjawab : Prop.Dr.Ieva B.Akbar,dr.,AIF.
- d. Melaporkan hasil penelitian kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bandung, paling lambat 7 hari setelah selesai kegiatan.  
 Demikian rekomendasi penelitian ini dibuat untuk digunakan sepenuhnya.

Soreang, 20 Juni 2019

a.n KETUA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
 SEKRETARIS  
 KEPALA BIDANG IDEOLOGI, WAWASAN KEBANGSAAN  
 DAN KETAHANAN BANGSA

SUDIRO, S.Sos., M.Si  
 NIP. 19672104 199303 1 007

### LAMPIRAN 3

#### LEMBAR INFORMASI

#### **“HUBUNGAN STUNTING DENGAN PERKEMBANGAN MOTORIK KASAR DAN HALUS ANAK USIA 2–5 TAHUN DI DESA PANYIRAPAN, KECAMATAN SOREANG, KABUPATEN BANDUNG TAHUN 2019”**

Saya Citra Kartika mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Islam Bandung yang sedang melakukan penelitian untuk menyelesaikan tugas akhir jenjang sarjana mengundang Anda untuk berpartisipasi dalam penelitian ini, keikutsertaan Anda dalam penelitian ini bersifat sukarela, jadi Anda dapat memutuskan untuk berpartisipasi atau tidak.

#### **Tujuan Penelitian:**

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan perawakan pendek dengan perkembangan pergerakan yang melibatkan otot besar dan kecil (motorik kasar dan halus) pada anak usia 2–5 tahun.

#### **Mengapa Subjek Terpilih:**

Anda terpilih karena Anda adalah orangtua yang memiliki anak berusia 2–5 tahun, dan memenuhi kriteria penelitian yaitu anak balita diasuh sendiri oleh Anda, bersedia diwawancara mengenai perkembangan pergerakan yang sudah dilalui anak Anda. Anak Anda kooperatif untuk dilakukan pengukuran tinggi badan dan penilaian kemampuan pergerakan. Dipastikan juga anak Anda tidak memiliki gangguan seperti menderita penyakit bawaan seperti gangguan pergerakan akibat kelumpuhan otak dan penyakit jantung bawaan, dan mengalami cedera dan patah tulang serta mengalami kecacatan.

#### **Tata Cara/Prosedur:**

Jika Anda (orangtua anak) bersedia mengikuti penelitian ini maka Anda diminta untuk mengisi *form* (daftar isian karakteristik) yang diberikan. Apabila Anda terpilih sebagai subjek yang sesuai dengan yang dibutuhkan peneliti maka anak Anda akan dilakukan pengukuran tinggi badan kemudian Anda akan dimintai wawancara oleh Peneliti didampingi petugas posyandu (bidan, kader) mengenai seberapa jauh kemampuan pergerakan yang sudah dilalui anak Anda. Bentuk pertanyaan yang diajukan dalam wawancara terdapat dua bentuk yaitu pertanyaan yang langsung dijawab oleh Anda mengenai perkembangan pergerakan yang dilalui anak dan perintah kepada anak untuk melakukan pergerakan.

Penilaian selama prosedur ditemani oleh petugas posyandu (bidan, kader posyandu)

**Risiko dan Ketidaknyamanan:**

Ketidaknyaman yang akan dirasakan oleh anak saat penelitian dilakukan berupa ketidaknyamanan dalam proses pengukuran tinggi badan dan penilaian perkembangan.

**Manfaat (Langsung untuk Subjek dan Umum):**

Manfaat langsung yang Anda dapatkan adalah mengetahui hubungan perawakan pendek dengan perkembangan pergerakan yang melibatkan otot besar dan kecil (motorik kasar dan halus). Mengetahui status perkembangan pergerakan dari Anak anda.

Manfaat umum adalah diharapkan menjadi masukan untuk posyandu atau fasilitas kesehatan setempat untuk membuat kebijakan dalam meningkatkan kualitas tumbuh kembang anak seperti peningkatan dan pemantauan nutrisi, membuat program berupa pelayanan terapi khususnya untuk anak yang mengalami keterlambatan dalam perkembangan pergerakan, dan memberikan informasi kepada calon ibu dan orangtua agar mengetahui dampak jangka pendek dan panjang perawakan pendek, serta informasi data yang didapat dari penelitian ini diharapkan dapat menjadi perhatian bagi fasilitas kesehatan setempat sehingga dapat menurunkan angka kejadian perawakan pendek di daerah tersebut.

**Kerahasiaan D**

Segala informasi terkait hasil penelitian dan jawaban kuesioner akan terjaga kerahasiaannya.

**Kesukarelaan:**

Orang tua dan anak memiliki hak untuk mengikuti ataupun tidak mengikuti penelitian ini.

**Subjek Dapat Dikeluarkan/Mengundurkan Diri dari Keikutsertaan dalam Penelitian:**

Orangtua dan anak mempunyai hak untuk mengundurkan diri atau meneruskan keikutsertaan dalam penelitian. Orangtua dan anak dapat mengundurkan diri mengikuti penelitian ini, tetapi tentu saja keikutsertaan orangtua dan anak dalam penelitian ini akan berakhir tanpa sanksi.

**Kemungkinan Pembiayaan dari Perusahaan Asuransi Kesehatan atau Peneliti:**

Tidak ada

**Insentif dan Kompensasi:**

Anda akan mendapatkan tanda terimakasih berupa cenderamata seperti makanan sebagai ungkapan terima kasih karena telah ikut membantu berpartisipasi dalam penelitian ini.

**Pertanyaan:**

Apabila terdapat hal-hal yang belum jelas atau ada yang perlu ditanyakan, Anda dapat menghubungi Citra Kartika sebagai peneliti, dengan Telp. 081395885795.



## LAMPIRAN 4

### LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan. Juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri anak Saya dari keikutsertaannya. Saya **setuju/tidak setuju**<sup>\*)</sup> anak Saya ikut dalam penelitian ini yang berjudul: "Hubungan *Stunting* dengan Perkembangan Motorik Kasar dan Halus Anak Usia 2–5 tahun di Desa Panyirapan, Kecamatan Soreang, Kabupaten Bandung Tahun 2019"

Saya dengan sukarela memilih anak Saya untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun. Saya akan diberikan salinan lembar penjelasan dan formulir persetujuan yang telah Saya tandatangani untuk arsip Saya.

Saya setuju:

**Ya/Tidak**<sup>\*)</sup>

	Tgl.:	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Nama Anak:		
Usia:		
Alamat:		
Nama Orangtua/Wali:		
Nama Peneliti:		
Nama Saksi :		

\*) coret yang tidak perlu



## LAMPIRAN 5

### KUESIONER KPSP

Pilih jawaban yang sesuai “Ya” atau “Tidak”

#### 1. Usia 24 Bulan

##### Motorik Kasar

Tanya Ibu

- 1) Apakah anak Anda dapat berjalan mundur lima langkah atau lebih tanpa kehilangan keseimbangan? (Anda mungkin dapat melihatnya ketika anak menarik mainannya)
- 2) Dapatkah anak berjalan naik tangga sendiri?  
Jawab 'ya' jika ia naik tangga dengan posisi tegak atau berpegangan pada dinding atau pegangan tangga.  
Jawab 'tidak' jika ia naik tangga dengan merangkak atau anda tidak mebolehkan anak naik tangga atau anak harus berpegangan pada seseorang.

Berdirikan anak

- 3) Letakkan bola tenis di depan kakinya. Apakah dia dapat menendangnya, tanpa berpegangan pada apapun?

##### Motorik Halus

Tanya Ibu

- 1) Dapatkah anak melepas pakaiannya seperti: baju, rok, atau celananya?  
Anak dipangku ibunya/Pengasuh ditepi meja periksa
- 2) Apakah anak dapat meletakkan satu kubus di atas kubus yang lain tanpa menjatuhkan kubus itu?

#### 2. Usia 30 Bulan

##### Motorik Kasar

tidak membolehkan anak naik tangga atau anak harus berpegangan pada seseorang.

Berdirikan anak

- 2) Letakkan bola tenis di depan kakinya. Dapatkah anak menendang bola kecil (sebesar bola tenis) gerak kasar ke depan tanpa berpegangan pada apapun? Mendorong tidak ikut dinilai.

### Motorik Halus

Anak dipangku ibunya/Pengasuh di tepi meja periksa

- 1) Bila diberi pensil, apakah anak mencoret-coret kertas tanpa bantuan/petunjuk?
- 2) Dapatkah anak meletakkan empat buah kubus satu per satu di atas kubus yang lain tanpa menjatuhkan kubus itu? Kubus yang digunakan ukuran 2,5–5 cm.

### 3. Usia 36 Bulan

#### Motorik Kasar

Berdirikan anak

- 1) Dapatkah anak melempar bola lurus ke arah perut atau dada Anda dari jarak 1,5 meter?
- 2) Letakkan selembur kertas seukuran buku di lantai. Apakah anak dapat melompati bagian lebar kertas dengan mengangkat kedua kakinya secara bersamaan tanpa didahului lari?

Tanya Ibu

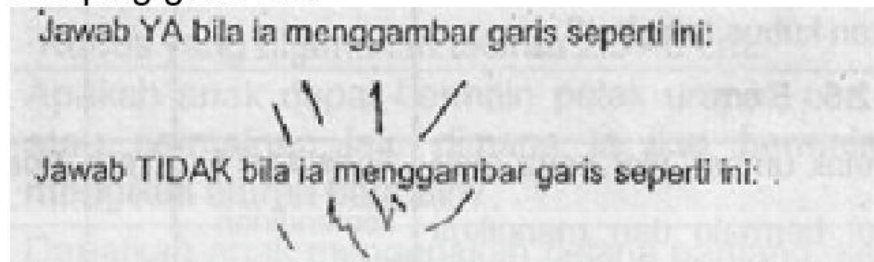
- 3) Dapatkah anak mengayuh sepeda roda tiga sejauh sedikitnya tiga meter?

#### Motorik Halus

Anak dipangku ibunya / Pengasuh di tepi meja periksa

- 1) Bila diberi pensil, apakah anak mencoret-coret kertas tanpa bantuan/petunjuk?
- 2) Beri kubus di depannya. Dapatkah anak meletakkan **empat** buah kubus satu per satu di atas kubus yang lain tanpa menjatuhkan kubus itu? Kubus yang digunakan ukuran 2,5–5 cm.

- 3) Buat garis lurus ke bawah sepanjang sekurang-kurangnya 2,5 cm. Suruh anak menggambar garis lain di samping garis tsb.



#### 4. Usia 42 Bulan

##### Motorik Kasar

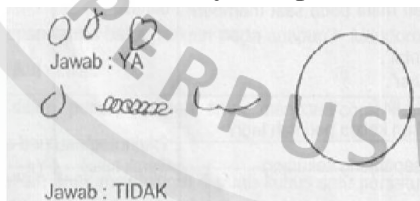
Minta anak untuk berdiri

- 1) Suruh anak berdiri satu kaki tanpa berpegangan. Jika perlu tunjukkan caranya dan beri anak Anda kesempatan melakukannya tiga kali. Dapatkah ia mempertahankan keseimbangan dalam waktu dua detik atau lebih?
- 2) Letakkan selembar kertas seukuran buku ini di lantai. Apakah anak dapat melompati panjang kertas ini dengan mengangkat kedua kakinya secara bersamaan tanpa didahului lari?

##### Motorik Halus

Anak dipangku ibunya/duduk sendiri di tepi meja periksa

- 1) Beri pensil dan kertas. Buatlah lingkaran di atas kertas tersebut. Minta anak menirunya. Dapatkah anak menggambar lingkaran?



- 2) Beri kubus di depannya. Dapatkah anak meletakkan delapan buah kubus satu per satu di atas yang lain tanpa menjatuhkan kubus tersebut?

Tanya Ibu

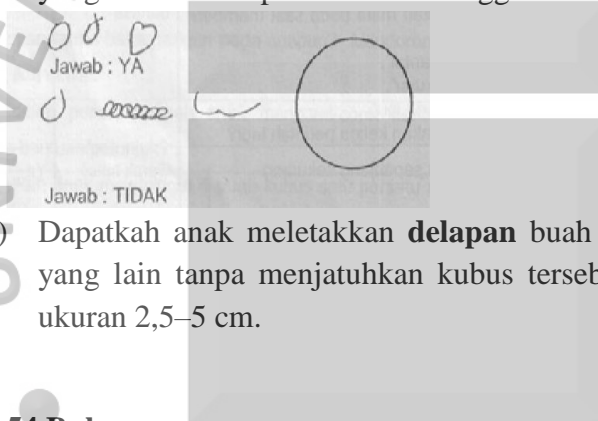
- 1) Dapatkan anak mengayuh sepeda roda tiga sejauh sedikitnya tiga meter?

Minta anak berdiri

- 2) Suruh anak berdiri satu kaki tanpa berpegangan. Jika perlu tunjukkan caranya dan beri anak Anda kesempatan melakukannya tiga kali. Dapatkan ia mempertahankan keseimbangan dalam waktu dua detik atau lebih?
- 3) Letakkan selebar kertas seukuran buku ini di lantai. Apakah anak dapat melompati panjang kertas ini dengan mengangkat kedua kakinya secara bersamaan tanpa didahului lari?

#### Motorik Halus

- 1) Beri pensil dan kertas. Jangan membantu anak dan jangan menyebut lingkaran. Suruh anak menggambar seperti contoh ini di kertas kosong yang tersedia. Dapatkan anak menggambar lingkaran?



- 2) Dapatkan anak meletakkan **delapan** buah kubus satu per satu di atas yang lain tanpa menjatuhkan kubus tersebut? Kubus yang digunakan ukuran 2,5–5 cm.

#### 6. Usia 54 Bulan

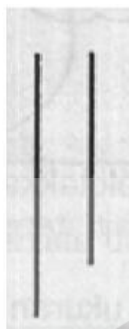
##### Motorik Kasar

- 1) Suruh anak berdiri satu kaki tanpa berpegangan. Jika perlu tunjukkan caranya dan beri anak Anda kesempatan melakukannya tiga kali. Dapatkan ia mempertahankan keseimbangan dalam waktu enam detik atau lebih?

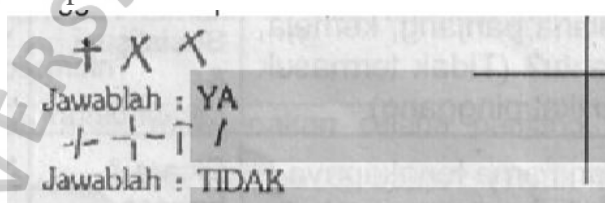
##### Motorik Halus



pertanyaan tersebut. Setelah anak menunjuk, putar lembar ini lagi dan ulangi pertanyaan tadi. Apakah anak dapat menunjuk garis yang lebih panjang sebanyak tiga kali dengan benar?



- 3) Jangan membantu anak dan jangan memberitahu nama gambar ini, suruh anak menggambar seperti contoh ini di kertas kosong yang tersedia. Berikan tiga kali kesempatan. Apakah anak dapat menggambar seperti contoh ini?



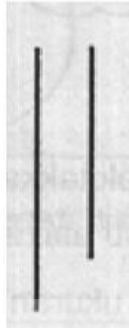
## 7. Usia 60 Bulan

### Motorik Kasar

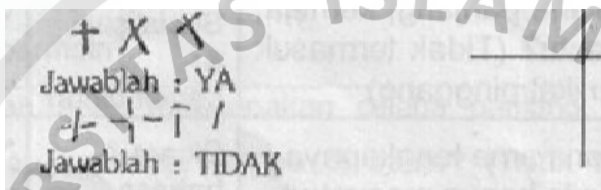
- 1) Suruh anak berdiri satu kaki tanpa berpegangan. Jika perlu tunjukkan caranya dan beri anak Anda kesempatan melakukannya tiga kali. Dapatkah ia mempertahankan keseimbangan dalam waktu enam detik atau lebih?
- 2) Suruh anak melompat dengan satu kaki beberapa kali tanpa berpegangan (lompatan dengan dua kaki tidak ikut dinilai). Apakah ia dapat melompat 2–3 kali dengan satu kaki?

### Motorik Halus

- 1) Jangan mengoreksi/membantu anak. Jangan menyebut kata "lebih panjang". Perlihatkan gambar kedua garis ini pada anak. Tanyakan: "Mana garis yang lebih panjang?" Minta anak menunjuk garis yang lebih panjang. Setelah anak menunjuk, putar lembar ini dan ulangi pertanyaan tersebut. Setelah anak menunjuk, putar lembar ini lagi dan ulangi pertanyaan tadi. Apakah anak dapat menunjuk garis yang lebih panjang sebanyak tiga kali dengan benar?



- 2) Jangan membantu anak dan jangan memberitahu nama gambar ini, suruh anak menggambar seperti contoh ini di kertas kosong yang tersedia. Berikan tiga kali kesempatan. Apakah anak dapat menggambar seperti contoh ini?



## LAMPIRAN 6 “LEMBAR DATA SUBJEK”

### PETUNJUK PENELITIAN

1. Isi terlebih dahulu identitas ibu dan anak.
2. Bacalah tiap-tiap pernyataan dengan teliti.
3. Memberikan tanda “X” pada salah satu jawaban yang sesuai dengan kondisi ibu.

### Karakteristik Responden

#### 1. Identitas Orangtua

- a. Nama :
- b. Alamat :
- c. Pekerjaan ayah dan Ibu :
- d. Pendidikan terakhir ayah dan ibu :
  - 1) SD
  - 2) SMP
  - 3) SMA
  - 4) Perguruan Tinggi
- e. Penghasilan per bulan :

#### 2. Identitas Anak

- a. Nama :
- b. Alamat :
- c. Tahun dan tanggal lahir :
- d. Usia :
- e. Jenis kelamin :
  - 1) Perempuan
  - 2) Laki-laki
- f. Tinggi badan sekarang :
- g. Berat badan ketika lahir

- e. Lingkar kepala :
- f. Usia kelahiran
  - 1) <37 minggu (prematuur)
  - 2) >37 minggu

- g. ASI eksklusif
  - 1) Ya
  - 2) Tidak
- h. Anak pernah mengalami kejang
  - 1) Ya
  - 2) Tidak
- i. Pada saat proses kelahiran anak langsung menangis
  - 1) Ya

### 3. Kriteria inklusi

- a. Memiliki anak usia 2–5 tahun

- 1) Ya
- 2) Tidak

- b. Anak diasuh langsung oleh Anda

- 1) Ya
- 2) Tidak

### 4. Kriteria eksklusi

- a. Anak menderita riwayat penyakit

Contoh: *cerebral palsy*, penyakit jantung bawaan, *meningitis*, mikrosefali, kejang

- 1) Ya
- 2) Tidak

- b. Mengalami patah tulang/trauma

- 1) Ya
- 2) Tidak

- c. Terdiagnosis mengalami cacat mental dan fisik

Contoh: cacat pada bagian anggota pergerakan seperti tangan dan kaki, mengalami penyakit retardasi mental seperti *down syndrome*, dan gangguan pemusatan perhatian dan hiperaktivitas (GPPH)

- 1) Ya            2) Tidak

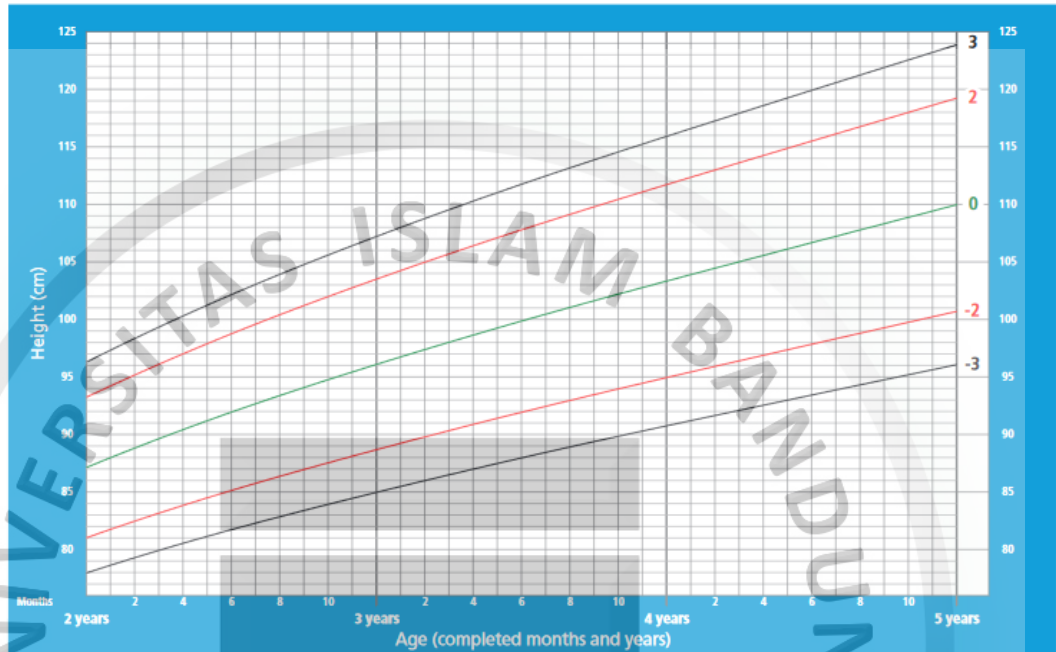


## Lampiran 7 Kurva Antropometri (Z-Score) TB/U berdasar WHO

1. Anak laki-laki usia 2–5 tahun

### Height-for-age BOYS

2 to 5 years (z-scores)

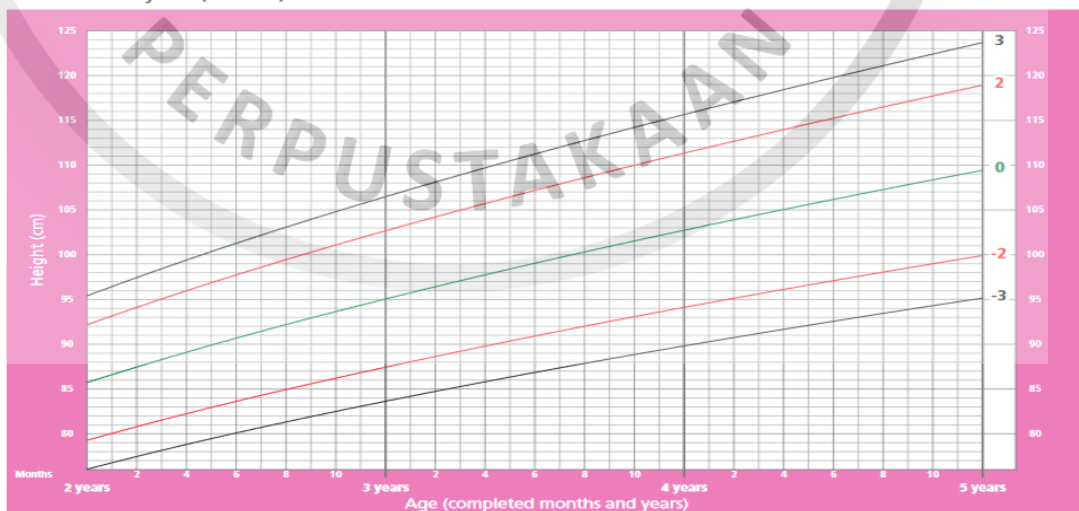


WHO Child Growth Standards

2. Anak perempuan usia 2–5 tahun

### Height-for-age GIRLS

2 to 5 years (z-scores)



WHO Child Growth Standards

## Lampiran 8 Hasil Analisis Data

### 1. Jenis Kelamin

**L/P (NUM)**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	18	48,6	48,6	48,6
	Perempuan	19	51,4	51,4	100,0
Total		37	100,0	100,0	

#### Frequency Table

**L/P (NUM)**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	18	48,6	48,6	48,6
	Perempuan	19	51,4	51,4	100,0
Total		37	100,0	100,0	

### 2. ASI Eksklusif

Kasus

**ASI eksklusif**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ASI eksklusif	30	81,1	81,1	81,1
	Tidak ASI eksklusif	7	18,9	18,9	100,0
Total		37	100,0	100,0	

Kontrol

### 3. Berat badan lahir

Kasus

**BB lahir**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BBLR	3	8,1	8,1	8,1
	Normal	34	91,9	91,9	100,0
Total		37	100,0	100,0	

Kontrol

**BB lahir**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BBLR	2	5,4	5,4	5,4
	Normal	35	94,6	94,6	100,0
Total		37	100,0	100,0	

**4. Usia Kelahiran**

Kasus

**Usia Lahir**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	34	91,9	91,9	91,9
	Prematur	3	8,1	8,1	100,0
Total		37	100,0	100,0	

Kontrol

**5. Pendidikan Ayah**

Kasus

**Pendidikan\_ayah**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	11	29,7	29,7	29,7
	SMP	14	37,8	37,8	67,6
	SMA	9	24,3	24,3	91,9
	Perguruan Tinggi	3	8,1	8,1	100,0
	Total	37	100,0	100,0	

Kontrol

**Pendidikan Ayah**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	10	27,0	27,0	27,0
	SMP	14	37,8	37,8	64,9
	SMA	11	29,7	29,7	94,6
	Perguruan Tinggi	2	5,4	5,4	100,0
	Total	37	100,0	100,0	

**6. Pendidikan Ibu**

Kasus

**Pendidikan Ibu**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	10	27,0	27,0	27,0
	SMP	14	37,8	37,8	64,9
	SMA	12	32,4	32,4	97,3
	Perguruan Tinggi	1	2,7	2,7	100,0
	Total	37	100,0	100,0	

Kontrol

**Pendidikan Ibu**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	11	29,7	29,7	29,7
	SMP	16	43,2	43,2	73,0
	SMA	7	18,9	18,9	91,9
	Perguruan Tinggi	3	8,1	8,1	100,0
	Total	37	100,0	100,0	



## 7. Pekerjaan Ayah

Kasus

**PekerjaanAyah**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Buruh	14	37,8	37,8	37,8
	Guru	1	2,7	2,7	40,5
	Wiraswasta	8	21,6	21,6	62,2
	Konveksi	8	21,6	21,6	83,8
	Karyawan swasta	2	5,4	5,4	89,2
	Ojek	2	5,4	5,4	94,6
	PNS	2	5,4	5,4	100,0
	Total	37	100,0	100,0	

Kontrol

## 8. Pekerjaan Ibu

Kasus

Kontrol

### Pekerjaan Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Buruh	1	2,7	2,7	2,7
	Wiraswasta	2	5,4	5,4	8,1
	Konveksi	5	13,5	13,5	21,6
	Perawat	1	2,7	2,7	24,3
	Ibu rumah tangga	28	75,7	75,7	100,0
	Total	37	100,0	100,0	

## 9. Golongan Penghasilan

Kasus

Kontrol

## 10. Motorik Kasar

**Status \* Motorik kasar Crosstabulation**

		Motorik kasar		Total	
		Normal	Suspect		
Status	Normal	Count	33	4	37
		% within Motorik kasar	58,9%	22,2%	50,0%
Stunted	Count	23	14	37	
		% within Motorik kasar	41,1%	77,8%	50,0%
Total	Count	56	18	74	
		% within Motorik kasar	100,0%	100,0%	100,0%

## 11. Motorik Halus

## 12. Analisis Bivariat Mc. Nemar

Motorik Kasar



**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Status (Normal / Stunted)	5,022	1,465	17,217
For cohort Motorik kasar = Normal	1,435	1,090	1,889
For cohort Motorik kasar = Suspect	,286	,104	,787
N of Valid Cases	74		

## Motorik Halus

**KONTROLMH \* KasusMH Crosstabulation**

		KasusMH		
		Normal	Suspect	Total
KONTROLMH Normal	Count	17	16	33
	% of Total	45,9%	43,2%	89,2%
Suspect	Count	4	0	4
	% of Total	10,8%	0,0%	10,8%
Total	Count	21	16	37
	% of Total	56,8%	43,2%	100,0%

**Chi-Square Tests**

	Value	Exact Sig. (2-sided)
McNemar Test		,012 <sup>a</sup>
N of Valid Cases	37	

a. Binomial distribution used.

**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Status (Normal / Stunted)	6,286	1,847	21,390
For cohort Motorik Halus = Normal	1,571	1,161	2,127
For cohort Motorik Halus = Suspect	,250	,092	,677
N of Valid Cases	74		