

## DAFTAR PUSTAKA

- Ahmad A, Madanijah S, Dwiriani CM, Kolopaking R. Pengetahuan, sikap, motivasi ibu, dan praktik pemberian MP-ASI pada anak usia 6-23 bulan: studi formatif di Aceh. *Jurnal Gizi Klinik Indonesia*. 2019 Jul 27;16(1):1.
- Aprillia, Y.T., Mawarni, E.S. and Agustina, S., 2020. Pengetahuan ibu tentang makanan pendamping ASI (MP-ASI). *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 12(2), pp.865-872.
- Arifin, I., 2022. PENGARUH ASI EKSKLUSIF DAN MORBIDITAS BAYI TERHADAP STATUS GIZI BAYI DI DUSUN PAJALAU, KABUPATEN GOWA SULAWESI SELATAN. *Jurnal Kebidanan Khatulistiwa*, 8(1), pp.13-18.
- Armini, N.W., 2016. Hypnobreastfeeding awali suksesnya ASI Eksklusif. *Jurnal Skala Husada*, 13(1), pp.21-29.
- Asprika, M.C.W., 2023. Hubungan Pemberian ASI Eksklusif dan Sikap Ibu dengan Kejadian Stunting pada Balita Usia 24-59 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Cekar. *Nutrizione: Nutrition Research And Development Journal*, 3(1), pp.40-48.
- Aurima, J., Susaldi, S., Agustina, N., Masturoh, A., Rahmawati, R. and Madhe, M.T.M., 2021. Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Stunting pada Balita di Indonesia. *Open Access Jakarta Journal of Health Sciences*, 1(2), pp.43-48.
- Dake, S.K., Solomon, F.B., Bobe, T.M., Tekle, H.A. and Tufa, E.G., 2019. Predictors of stunting among children 6–59 months of age in Sodo Zuria District, South Ethiopia: a community based cross-sectional study. *BMC nutrition*, 5(1), pp.1-7.
- De Onis, M. and Branca, F., 2016. Childhood stunting: a global perspective. *Maternal & child nutrition*, 12, pp.12-26.
- Eni, S., 2018. Hubungan Antara Kejadian Penyakit Infeksi, Asi Eksklusif Dan Pola Pemberian Makan Dengan Status Gizi Baduta di Kelurahan Rejomulyo Kota Madiun.
- Global Nutrition Report (2018). 2018 Global nutrition report. Global Nutrition Report
- Heryanto, E., 2017. Faktor-faktor yang berhubungan dengan pemberian makanan pendamping ASI dini. *Jurnal Aisyah: Jurnal Ilmu Kesehatan*, 2(2), pp.141-152.
- S. and Jayanti, N.D., 2019. Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu Pemberian ASI-Eksklusif di Desa Tamansare Kecamatan Dungkekumenep. *Wiraraja Medika: Jurnal Kesehatan*, 9(2), pp.52-57.
- . Upaya Kesehatan Anak. Kementerian Kesehatan RI. Jakarta



- Kemenkes RI. 2018. Situasi Balita Pendek (Stunting) di Indonesia. Pusat Data Dan Informasi Kementerian Kesehatan RI, 1(6), 1163–1178
- Kemenkes RI. Hasil Studi Status Gizi Indonesia (SSGI) Kabupaten/Kota. SSGI. 2021;110.
- Manggala, A.K., Kenwa, K.W.M., Kenwa, M.M.L., Jaya, A.A.G.D.P. and Sawitri, A.A.S., 2018. Risk factors of stunting in children aged 24-59 months. *Paediatrica Indonesiana*, 58(5), pp.205-12.
- Mareta, R. and Masyitoh, R.F., 2016. Analisis faktor yang mempengaruhi rendahnya cakupan asi eksklusif. *Jurnal Keperawatan Anak*, 3(1), pp.53-55.
- Margawati, A. and Astuti, A.M., 2018. Pengetahuan ibu, pola makan dan status gizi pada anak stunting usia 1-5 tahun di Kelurahan Bangetayu, Kecamatan Genuk, Semarang. *Jurnal Gizi Indonesia (The Indonesian Journal of Nutrition)*, 6(2), pp.82-89.
- Mediloka, M., Lestari, I.P. and Nurvinanda, R., 2024. Hubungan Pengetahuan, Sikap dan Pemberian ASI Eksklusif terhadap Kejadian Stunting pada Balita. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 6(1), pp.155-164.
- Nimah, S.M. and Sukendra, D.M., 2023. Hubungan antara pengetahuan, sikap, dan praktik ibu dalam pemberian makanan pendamping asi (mpasi) pada anak usia 6-24 bulan dengan kejadian stunting di wilayah kerja puskesmas singgahan, kabupaten tuban. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 11(2), pp.160-167.
- Nurfatimah, N., Ramadhan, K., Entoh, C., Longgupa, L.W. and Hafid, F., 2021. Continuity of Midwifery Care Implementation to Reduce Stunting. *Open Access Macedonian Journal of Medical Sciences*, 9(E), pp.1512-1516.
- Nursyamsiyah, N., Sobrie, Y. and Sakti, B., 2021. Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian stunting pada anak usia 24-59 bulan. *Jurnal Ilmu Keperawatan Jiwa*, 4(3), pp.611-622.
- Notoadmojo, S. 2003. Ilmu Kesehatan Masyarakat. Jakarta : Rineka Cipta
- Notoatmodjo, S. 2010. Metodologi Penelitian Kesehatan. Jakarta : Rineka Cipta.
- Notoatmodjo S. 2012. Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan. Jakarta: Rineka Cipta



D. and Anas, E., 2018. Hubungan sikap dan pengetahuan ibu kejadian stunting pada anak baru masuk Sekolah Dasar di Nanggalo. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 6(3), pp.523-529.

- Rosita, A.D., 2021. Hubungan pemberian MP-ASI dan tingkat pendidikan terhadap kejadian stunting pada balita: literature review. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 3(2), pp.407-412.
- Sakti, S.A., 2020. Pengaruh Stunting pada tumbuh kembang anak periode golden age. *Biomatika: Jurnal ilmiah fakultas keguruan dan ilmu pendidikan*, 6(1), pp.169-175.
- Sihombing, S., 2018. Hubungan pekerjaan dan pendidikan ibu dengan pemberian ASI eksklusif di Wilayah Kerja Puskesmas Hinai Kiri tahun 2017. *Jurnal Bidan*, 4(1), p.234018.
- Sjawie, W.A., Rumayar, A.A. and Korompis, G.E., 2019. Hubungan antara pengetahuan dan sikap ibu dengan pemberian asi eksklusif di wilayah kerja puskesmas Tuminting kota Manado. *Kesmas*, 8(7).
- Solin, A.R., Hasanah, O. and Nurchayati, S., 2019. Hubungan kejadian penyakit infeksi terhadap kejadian stunting pada balita 1-4 Tahun. *Jurnal Online Mahasiswa (JOM) Bidang Ilmu Keperawatan*, 6(1), pp.65-71.
- Sugiyono, P.D., 2010. Metode Peneliian. *Kuantitatif, Kualitatif, Dan R&D*.
- Suriani, N., & Jailani, M. S. (2023). Konsep Populasi dan Sampling Serta Pemilihan Partisipan Ditinjau Dari Penelitian Ilmiah Pendidikan. *IHSAN: Jurnal Pendidikan Islam*, 1(2), 24-36.
- Wangiyana, N.K.A.S., Karuniawaty, T.P., John, R.E., Qurani, R.M., Teng kawan, J., Septisari, A.A. and Ihyauddin, Z., 2020. Pemberian Mp-Asi Terhadap Risiko Stunting Pada Anak Usia 6-12 Bulan Di Lombok Tengah [the Complementary Feeding Practice and Risk of Stunting Among Children Aged 6-12 Months in Central Lombok]. *Penelitian Gizi Dan Makanan (The Journal of Nutrition and Food Research)*, 43(2), pp.81-88.
- Widodo, Y., Irawan, I.R., Izwardy, D., Setiawaty, V., Setyawati, B., Sari, Y.D., Puspitasari, D.S., Ahmadi, F., Rachmawati, R., Safitri, A. and Amaliah, N., 2021. Sosiodemografi stunting pada balita di Indonesia. *Penelitian Gizi dan Makanan (The Journal of Nutrition and Food Research)*, 44(2), pp.71-78.



## LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Menjadi Responden

### LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Usia :

Alamat :

No. Hp :

Menyatakan bahwa bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilaksanakan oleh :

Nama : Nabilah Athaya Alamsyah

NIM : K021201005

Program Studi : Ilmu Gizi

Adapun penelitian ini berjudul **“Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Sikap Ibu terkait Pemberian ASI dan MP-ASI terhadap Kejadian Stunting pada Baduta Usia 6-23 Bulan di Kelurahan Benteng Sombaopu, Kecamatan Barombong, Kabupaten Gowa, Tahun 2024”**. Peneliti telah memberikan penjelasan mengenai tujuan dari pelaksanaan penelitian. Peneliti akan menjaga kerahasiaan mengenai jawaban yang saya berikan.

Dengan surat pernyataan ini, saya secara sukarela turut serta dalam penelitian ini sebagai responden, dan bersedia menjawab semua pertanyaan yang diberikan dengan sebenar-benarnya.

Gowa, Mei 2024

Responden

(.....)



## Lampiran 2. Kuesioner Karakteristik Responden

Tanggal Wawancara:

Petunjuk Pengisian

- Pada identitas responden isilah semua pertanyaan sesuai dengan identitas Anda.
- Berikan tanda *checklist* (√) pada salah satu kotak jawaban yang sesuai dengan keadaan Anda.
- Coret pilihan yang tidak perlu.

## 1. Identitas Anak

- Nama :
- Tanggal Lahir :
- Usia Baduta : ..... bulan
- Berat Badan Lahir :
- Panjang Badan Lahir :
- Jenis Kelamin :
- Anak Ke- : ..... dari ..... bersaudara
- Berat badan saat ini :
- Tinggi badan saat ini :

## 2. Identitas Orang Tua

## a. Identitas Ayah

- Nama Ayah :
- Tanggal Lahir :
- Usia :
- Pendidikan Terakhir:

- |   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tidak sekolah/tidak tamat SD | <input type="checkbox"/> D1/D2/D3    |
| <input type="checkbox"/> SD/MI                        | <input type="checkbox"/> D4/S1       |
| <input type="checkbox"/> SMP/MTs                      | <input type="checkbox"/> S2/S3       |
| <input type="checkbox"/> SMA/MA                       | <input type="checkbox"/> Lainnya.... |

## b. Identitas Ibu

- Nama Ibu :
- Tanggal Lahir :
- Usia :
- Pendidikan Terakhir :

- |   |                                   |
|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tidak sekolah/tidak tamat SD | <input type="checkbox"/> D1/D2/D3 |
| <input type="checkbox"/> SD/MI                        | <input type="checkbox"/> D4/S1    |
| <input type="checkbox"/> SMP/MTs                      | <input type="checkbox"/> S2/S3    |
| <input type="checkbox"/> SMA/MA                       | <input type="checkbox"/> Lainnya  |



### Lampiran 3. Petunjuk Pengisian Angket

1. Bacalah sejumlah per pernyataan di bawah ini dengan teliti.
2. Anda dimohon untuk memberikan penilaian mengenai pengetahuan dan sikap ibu tentang ASI dan MP-ASI.
3. Anda dimohon untuk memberikan jawaban sesuai dengan keadaan Anda secara objektif dengan memberi tanda centang (√) pada salah satu kriteria untuk setiap pernyataan yang menurut Anda paling tepat.
4. Skor yang diberikan tidak mengandung nilai jawaban benar-salah melainkan menunjukkan kesesuaian penilaian Anda terhadap isi setiap pernyataan.
5. Dimohon dalam memberikan penilaian tidak ada pernyataan yang terlewatkan.
6. Hasil penelitian ini hanya untuk kepentingan akademis saja. Identitas dari Anda akandirahasiakan dan hanya diketahui oleh peneliti. Hasil penilaian ini tidak akan ada pengaruhnya terhadap status Anda sebagai orangtua.



## Lampiran 4. Kuisisioner Pengetahuan terkait Pemberian ASI

No.	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	Menurut anda, Apakah ASI (Air Susu Ibu) mengandung zat-zat gizi yang lengkap sesuai kebutuhan bayi?		
2.	Menurut anda, Apakah susu formula mempunyai kandungan yang sama dengan ASI?		
3.	Menurut anda, Apakah ASI mengandung zat kekebalan yang melindungi bayi dari penyakit?		
4.	Menurut anda, Apakah susu formula dapat melindungi bayi dari penyakit karena mengandung zat kekebalan?		
5.	Menurut anda, Apakah ASI lebih ampuh melindungi bayi dari alergi dibanding dengan susu formula?		
6.	Menurut anda, Apakah Ibu yang menyusui rentan terkena penyakit kanker payudara?		
7.	Menurut anda, Apakah kolostrum adalah ASI yang pertama keluar setelah melahirkan?		
8.	Menurut anda, Apakah menyusui dengan Susu Formula kepada bayi akan memperkuat hubungan kasih sayang antara anak dan Ibu?		
9.	Menurut anda, Apakah inisiasi menyusui dini dilakukan pada saat bayi dilahirkan diletakkan pada perut ibu?		
10.	Menurut anda, Apakah susu formula sama efektifnya dengan ASI dalam membantu meningkatkan kecerdasan bayi?		



## Lampiran 5. Kuisisioner Pengetahuan terkait Pemberian MP-ASI

No.	Pertanyaan	Benar	Salah
11.	Menurut anda, apakah pemberian makanan pendamping ASI (MP-ASI) sebelum bayi berusia 6 bulan sangat dianjurkan karena bayi akan terhindar dari resiko berat badan lebih dan alergi?		
12.	Menurut anda, apakah pemberian MP-ASI dianjurkan untuk diberikan pada saat bayi memasuki usia 4 bulan?		
13.	Menurut anda, apakah bayi usia 6 bulan keatas cukup diberikan makanan pendamping ASI tanpa wajib diberikan ASI lagi?		
14.	Menurut anda, apakah pemberian makanan pendamping ASI yang memadai dapat menurunkan daya tahan tubuh bayi?		
15.	Menurut anda, apakah dalam proses pemberian MP-ASI, ibu disarankan memberikan MP-ASI dengan hati-hati, sedikit demi sedikit, dan dimulai dari yang cair?		
16.	Menurut anda, apakah pemberian MP-ASI yang benar dilakukan mulai dari bayi berusia 8 bulan?		
17.	Menurut anda, apakah ibu boleh memperkenalkan makanan lembek seperti sari buah atau bubur susu pada bayi yang berusia lebih dari 6 bulan?		
18.	Menurut anda, apakah bayi harus diberikan menu MP-ASI yang sama setiap hari?		
19.	Menurut anda, apakah saat bayi berusia 12-24 bulan perlu dikenalkan dengan makanan keluarga?		
20.	Menurut anda, apakah MP-ASI yang diberikan pada bayi perlu mencakup sumber hewani, makanan pokok, buah, dan sayur?		





## Lampiran 6. Kuisiner Sikap terkait Pemberian ASI

No.	Pernyataan	Sangat Setuju (SS)	Setuju (S)	Tidak Setuju (TS)	Sangat Tidak Setuju (STS)
1.	Pemberian ASI tanpa makanan lain dilakukan saat usia 0-6 bulan				
2.	ASI hanya diberikan pada saat bayi berusia 0-6 bulan saja				
3.	Inisiasi Menyusui Dini (IMD) dilakukan setelah bayi lahir selama 30 menit				
4.	Susu formula lebih baik daripada ASI				
5.	ASI diberikan minimal setiap 2 jam sekali				
6.	ASI diberikan hanya saat anak rewel atau menangis				
7.	Memberikan ASI dapat memperkuat hubungan kasih sayang ibu dan anak				
8.	ASI berperan sebagai zat pelindung bagi bayi				



## Lampiran 7. Kuisisioner Sikap terkait Pemberian MP-ASI

No.	Pernyataan	Sangat Setuju (SS)	Setuju (S)	Tidak Setuju (TS)	Sangat Tidak Setuju (STS)
9.	Bayi usia 4 bulan memerlukan makanan khusus				
10.	Bayi baru boleh diberikan makanan tambahan saat berusia 1 tahun				
11.	Pemberian MP-ASI sebelum usia 6 bulan akan mempengaruhi pencernaan bayi dan meningkatkan resiko alergi				
12.	Bayi usia 0-6 bulan harus diberi susu formula agar lebih gemuk				
13.	MP-ASI yang berikan harus bervariasi dan memiliki nutrisi yang baik				
14.	Pemberian MP-ASI sebelum usia 6 bulan dapat membantu mengurangi rasa lapar				
15.	Kebersihan bahan sebelum di olah serta peralatan yang digunakan dalam pemberian MP-ASI harus diperhatikan				
16.	Bayi usia 7-9 bulan diberikan MP-ASI sebanyak 6x/hari				



## Lampiran 8. Surat Izin Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
**UNIVERSITAS HASANUDDIN**  
**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**  
Jl. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,  
e-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: https://fkm.unhas.ac.id/

Nomor : 03526/UN4.14.1/PT.01.04/2024

30 April 2024

Lampiran :

Hal : Izin Penelitian

Yang Terhormat

**Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu**

**Cq. Bidang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan**

di

Tempat

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Prodi Ilmu Gizi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin bermaksud untuk melakukan penelitian dalam rangka penyusunan skripsi.

Sehubungan dengan itu, kami mohon bantuan Bapak/Ibu dapat memberikan izin penelitian kepada:

Nama Mahasiswa : Nabilah Athaya Alamsyah  
Stambuk : K021201005  
Program Studi : Ilmu Gizi  
Departemen : Ilmu Gizi  
Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Sikap Ibu terkait Praktik Pemberian ASI dan MP-ASI dengan Prevalensi Stunting pada Baduta Usia 6-23 Bulan di Lokus Stunting Wilayah Kerja Puskesmas Kanjilo Kabupaten Gowa  
Lokasi Penelitian : Puskesmas Kanjilo  
Pembimbing Skripsi : 1. Prof. dr. Veni Hadju, M.Sc., Ph.D.  
2. Prof. Dr. dr. Abdul Razak Thaha, M.Sc., SpGK.  
Waktu Penelitian : Mei-Juni 2024

Atas bantuan dan kerjasama yang baik, kami sampaikan banyak terima kasih.

a.n. Dekan  
Wakil Dekan Bidang Akademik dan  
Kemahasiswaan,



Dr. Wahiduddin, SKM., M.Kes.  
NIP 197604072005011004

Tembusan:

1. Dekan FKM Unhas (Sebagai Laporan)
2. Ketua Departemen Ilmu Gizi
3. Arsip



Optimization Software:  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)

No. 11 Tahun 2009 Pasal 6 April 1 "Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti yang sah."  
dan di balik tanda-tanda yang secara elektronik merupakan bentuk elektronik yang diterbitkan dan sah.



## Lampiran 9. Rekomendasi Persetujuan Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN  
RISET, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
Jln.Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,  
E-mail : [fk.m.unhas@gmail.com](mailto:fk.m.unhas@gmail.com), website: <https://fk.m.unhas.ac.id/>

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor : 1284/UN4.14.1/TP.01.02/2024

Tanggal: 27 Mei 2024

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No. Protokol	16524041108	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	<b>Nabilah Athaya Alamsyah</b>	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	<b>Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Sikap Ibu terkait Praktik Pemberian ASI dan MP-ASI dengan Prevalensi Stunting pada Baduta Usia 6-23 Bulan di Lokus Stunting Wilayah Kerja Puskesmas Kanjilo Kabupaten Gowa</b>		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	16 Mei 2024
No. Versi PSP	1	Tanggal Versi	16 Mei 2024
Tempat Penelitian	<b>Lokus Stunting Wilayah Kerja Puskesmas Kanjilo (Kelurahan Benteng Sombaopu)</b>		
Judul Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku <b>27 Mei 2024 Sampai 27 Mei 2025</b>	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr. Veni Hadju, M.Sc, Ph.D	Tanda tangan	 27 Mei 2024
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM., M.Kes	Tanda tangan	 27 Mei 2024

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporkan penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



Optimization Software:  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)



## Lampiran 10. Surat Izin Penelitian PTSP Provinsi



**PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936  
 Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : [ptsp@sulselprov.go.id](mailto:ptsp@sulselprov.go.id)  
 Makassar 90231

Nomor	: 10346/S.01/PTSP/2024	Kepada Yth.
Lampiran	: -	Bupati Gowa
Perihal	: <u>Izin penelitian</u>	

di-  
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 03526/UN4.14.1/PT.01.04/2024 tanggal 30 April 2024 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a	: NABILAH ATHAYA ALAMSYAH
Nomor Pokok	: K021201005
Program Studi	: Ilmu Gizi
Pekerjaan/Lembaga	: Mahasiswa (S1)
Alamat	: Jl. P. Kemerdekaan Km 10, Makassar

PROVINSI SULAWESI SELATAN

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka menyusun SKRIPSI, dengan judul :

**" Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Sikap Ibu terkait Praktik Pemberian ASI dan MP-ASI dengan Prevalensi Stunting pada Baduta Usia 6-23 Bulan di Lokus Stunting Wilayah Kerja Puskesmas Kanjilo Kabupaten Gowa "**

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **01 Mei s/d 30 Juni 2024**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami *menyetujui* kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar  
Pada Tanggal 30 April 2024

**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU  
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN**



**ASRUL SANI, S.H., M.Si.**  
Pangkat : PEMBINA TINGKAT I  
Nip : 19750321 200312 1 008

Tembusan Yth  
1. Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar;  
2. *Pertinggal.*



**Optimization Software:**  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)

## Lampiran 11. Surat Izin Penelitian PTSP Gowa



**PEMERINTAH KABUPATEN GOWA**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Alamat Jl. Masjid Raya No. 38 Tlp. 0411-887188 Sungguminasa 92111 Website: dpmpstsp.gowakab.go.id email  
 perizinan.kab.gowa@gmail.com

Nomor : 503/439/DPM-PTSP/PENELITIAN/VI/2024  
 Lampiran :  
 Perihal : Surat Keterangan Penelitian

**KepadaYth.**  
 Kepala Puskesmas Kanjilo Kab. Gowa

di-  
**Tempat**

Berdasarkan Surat Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sul-Sel Nomor: 10346/S.01/PTSP/2024 tanggal 30 April 2024 tentang Izin Penelitian.

Dengan ini disampaikan kepada saudara bahwa yang tersebut di bawah ini:

Nama : **NABILAH ATHAYA ALAMSYAH**  
 Tempat/Tanggal Lahir : Makassar / 15 November 2002  
 Jenis Kelamin : Perempuan  
 Nomor Pokok : K021201005  
 Program Studi : Ilmu Gizi  
 Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa(S1)  
 Alamat : Jl. Andi Tonro Perm. Sungguminasa Permai No.4, Kabupaten Gowa

Bermaksud akan mengadakan Penelitian/Pengumpulan Data dalam rangka penyelesaian Skripsi/Tesis/Disertasi/Lembaga di wilayah/tempat Bapak/Ibu yang berjudul :

***"Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Sikap Ibu terkait Praktik Pemberian ASI dan MP-ASI dengan Prevalensi Stunting pada Baduta Usia 6-23 Bulan di Lokus Stunting Wilayah Kerja Puskesmas Kanjilo Kabupaten Gowa"***

Selama : 1 Mei 2024 s/d 30 Juli 2024  
 Pengikut :

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, maka pada prinsipnya kami dapat menyetujui kegiatan tersebut dengan ketentuan :

1. Sebelum melaksanakan kegiatan kepada yang bersangkutan harus melapor kepada Bupati Cq. Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kab. Gowa;
2. Penelitian tidak menyimpang dari surat yang diberikan.;
3. Mentaati semua peraturan perundang-undangan yang berlaku dan mengindahkan adat istiadat setempat;
4. Surat Keterangan akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat keterangan ini tidak mentaati ketentuan tersebut diatas.

Demikian disampaikan dan untuk lancarnya pelaksanaan dimaksud diharapkan bantuan seperlunya.

Diterbitkan di Sungguminasa, tanggal : 8 Mei 2024

Ditandatangani secara elektronik Oleh:  
**a.n. Bupati Gowa**  
**Kepala DPMPSTSP Kabupaten Gowa,**



**H.INDRA SETIAWAN ABBAS,S.Sos.M.Si**

Pangkat : Pembina Utama Muda  
 Nip : 19721026 199303 1 003

Tembusan Yth:  
 1. Bupati Gowa (sebagai laporan)  
 2. dekan fak. masyarakat UNHAS makassar di makassar  
 3. Arsip



**Optimization Software:**  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)

Surat ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSE-BSSN.





## Lampiran 12. Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan Kabupaten Gowa



**PEMERINTAH KABUPATEN GOWA  
DINAS KESEHATAN**

Jalan Dr. Wahidin Sudirohusodo Nomor 47, Sungguminasa

E-mail: [dinkes\\_gowass@yahoo.co.id](mailto:dinkes_gowass@yahoo.co.id), WA: (085299249169), FB: Dinkes Gowa, Instagram: [dinkesgowa](https://www.instagram.com/dinkesgowa)

13 Mei 2024

		Kepada
Nomor	: 400.7.22.1/ 1129 /DINKES	Yth. Kepala Puskesmas Kanjilo
Perihal	: Rekomendasi Izin Penelitian	Di-
		Tempat

Berdasarkan surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kab.Gowa Nomor:503/439/DPM-PTSP/PENELITIAN/V/2024 tanggal 08 Mei 2024 perihal Surat Keterangan Penelitian pada Puskesmas Kanjilo wilayah kerja Dinas Kesehatan Kabupaten Gowa, maka disampaikan kepada Puskesmas tersebut diatas untuk membantu pelaksanaan kegiatan Penelitian/Pengumpulan data dalam rangka penyusunan skripsi.

Nama	: <b>Nabilah Athaya Alamsyah</b>
NIM	: K021201005
Judul Skripsi/KTI	: "Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Sikap Ibu terkait Praktik Pemberian ASI dan MP-ASI dengan Prevalensi Stunting pada Baduta Usia 6-23 Bulan di Lokus Stunting Wilayah Kerja Puskesmas Kanjilo Kabupaten Gowa

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Ditandatangani secara elektronik oleh :  
**KEPALA DINAS**

**drg. ABDUL HARIS USMAN**  
Pangkat : Pembina Utama Muda / IV.c  
NIP : 197302232005021003

Catatan :



**Optimization Software:**  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)

2008 Pasal 5 ayat 1 'Informasi Elektronik dan/atau hasil cetaknya  
kti yang sah.'  
andatangani secara elektronik menggunakan **Sertifikat Elektronik** yang  
tiken keasliannya dengan melakukan scan pada QR Code



Lampiran 13. Dokumentasi Pelaksanaan Penelitian





## Lampiran 14. Daftar Riwayat Hidup

**A. Data Pribadi**

1. Nama : Nabilah Athaya Alamsyah
2. NIM : K021201005
3. Tempat, Tanggal Lahir : Makassar, 15 November 2002
4. Jenis Kelamin : Perempuan
5. Agama : Islam
6. Alamat : Jl. Andi Tonro Lr.1, Perumahan Sungguminasa Permai No.4, Kab. Gowa
7. Email : nabilahataya@gmail.com
8. No. HP : 089657463700

**B. Riwayat Pendidikan**

1. SDN 2 Sungguminasa
2. MTs Pondok Pesantren Puteri Ummul Mukminin Makassar
3. SMAIT Wahdah Islamiyah Makassar

