LAMPIRAN

Lampiran 1

Pedoman Wawancara

Judul Penelitian: Pola Asuh dan Kejadian Stunting pada Keluarga Tidak Mampu di Kelurahan Salo

Metode: Kualitatif Fenomenologi

Informan Utama:

- 4 Ibu dengan anak stunting (usia 6–59 bulan)
- 4 Ibu dengan anak tidak stunting (usia 6–59 bulan)

1. Identitas Informan

Nama / Inisial	**.....**
Usia	.....
Pendidikan Terakhir	.....
Pekerjaan	.....
Jumlah Anak	.....
Status Anak	Stunting / Tidak Stunting

2. Pertanyaan Wawancara

A. Pola Pemberian Makan

1. Bisa Ibu ceritakan bagaimana kebiasaan Ibu dalam memberi makan anak sehari-hari?
2. Makanan apa saja yang biasanya diberikan?
3. Apakah anak mendapatkan ASI eksklusif sampai 6 bulan?
4. Bagaimana cara Ibu memberikan makanan pendamping ASI (MP-ASI)?
5. Bagaimana Ibu mengatur jadwal makan anak?

B. Perawatan Kesehatan Anak

1. Apa yang biasanya Ibu lakukan ketika anak sakit?
2. Apakah anak rutin dibawa ke posyandu/puskesmas?
3. Bagaimana pengalaman Ibu terkait imunisasi anak?
4. Apakah Ibu pernah mendapatkan penyuluhan gizi atau kesehatan dari tenaga kesehatan?

C. Kebersihan dan Sanitasi

1. Bagaimana kebiasaan keluarga dalam menjaga kebersihan rumah dan lingkungan?

2. Apakah ada kebiasaan cuci tangan sebelum makan atau setelah dari luar rumah?
3. Bagaimana kondisi air bersih dan sanitasi di rumah Ibu?

D. Stimulasi & Dukungan Keluarga

1. Apakah Ibu sering mengajak anak bermain, bercakap, atau memberi stimulasi perkembangan?
2. Apakah ayah atau anggota keluarga lain ikut terlibat dalam mengasuh anak?

E. Persepsi tentang Stunting

1. Apa yang Ibu ketahui tentang stunting?
2. Menurut Ibu, apa penyebab anak bisa mengalami stunting?
3. Menurut Ibu, bagaimana cara mencegah stunting?

F. Faktor Sosial-Ekonomi

1. Bagaimana kondisi ekonomi keluarga sehari-hari?
2. Apakah keterbatasan ekonomi memengaruhi cara Ibu memberi makan anak?

G. Positive Deviance (Perilaku Menyimpang Positif)

1. Apakah Ibu pernah melihat keluarga lain yang kondisinya sama sulitnya tetapi anaknya sehat?
2. Menurut Ibu, apa yang berbeda dari cara mereka mengasuh anak?

Lampiran 2 Dokumentasi



Gambar 1. Wawancara dengan Informan



Gambar 2. Observasi Kepada Informan

Lampiran 3

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PAREPARE
Kampus II:Jl.Jend.Ahmad Yani Km.6 Parepare Telp (0421)22757

SURAT KETERANGAN
Nomor :748/PERPUSTAKAAN UMPAR/I.3/B/M-P/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	: Pariman Parid, S.I. Pust
NBM	: 1277 093
Jabatan	: Kepala Perpustakaan UMPAR

Menerangkan bahwa :

Nama	: SINAR WAHYUNI
Nim	: 218240097
Fakultas/Prodi	: FIKES
Hasil Similarity	: 21%(Dua Puluh Satu persen)
Judul	: POLA ASUH DAN KEJADIAN STUNTING PADA KELUARGA TIDAK MAMPU DI KELURAHAN SALO KABUPATEN PINRANG.

Telah melakukan pengecekan kesamaan menggunakan aplikasi turnitin. Dengan ini menerangkan bahwa hasil similarity tersebut adalah ***Benar*** Sebagaimana terlampir. Adapun Kebenaran bebas plagiat merupakan tanggung jawab penulis dengan menandatangani pernyataan Bebas plagiat yang menjadi dokumen terpisah bersama hasil karya tulis Skripsi/Tesis/Disertasi*. Penulis wajib dan bersedia dimintai pertanggungjawaban terkait klaim dalam karya tulis ini.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Parepare, 3 September 2025
Kepala Perpustakaan,

Pariman Parid, S.I. Pust
NBM : 1277 093

Tembusan Yth.
Arsip

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PAREPARE
Kampus II:Jl.Jend.Ahmad Yani Km.6 Parepare Telp (0421)22757

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

SAYA YANG BERTANDA TANGAN DI BAWAH INI:

Nama	: SINAR WAHYUNI
Nim	: 218240097
Fakultas/Prodi	: FIKES
Hasil Similarity	: 21%(Dua Puluh Satu persen)
Judul	: POLA ASUH DAN KEJADIAN STUNTING PADA KELUARGA TIDAK MAMPU DI KELURAHAN SALO KABUPATEN PINRANG.

DENGAN INI MENYATAKAN BAHWA JUDUL TERSEBUT BENAR BEBAS DARI PLAGIAT , DAN APABILA PERNYATAAN INI TERBUKTI TIDAK BENAR MAKA SAYA BERSEDIA MENERIMA SANKSI KETENTUAN YANG BERLAKU.

DEMIKIAN SURAT PERNYATAAN INI SAYA BUAT UNTUK DIPERGUNAKAN SEBAGAIMAN MESTINYA.

PAREPARE, 3 September 2025
YANG MEMBUAT PERNYATAN,



SINAR WAHYUNI
218240097