

LAMPIRAN

Lampiran 1. *Jadwal Kegiatan Penelitian*

“Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Stunting Di Wilayah Puskesmas Kintamani VI Kecamatan Kintamani Kabupaten Bangli Tahun 2023”

No	Kegiatan	Waktu Kegiatan (Dalam Minggu)																			
		Januari				Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Penyusunan Proposal penelitian	■																			
2.	Seminar Proposal penelitian											■									
3.	Revisi Proposal													■							
4.	Pengurusan Izin Penelitian													■							
5.	Pengumpulan data															■					
6.	Pengolahan Data															■					
7.	Analisis Data															■					
8.	Penyusunan laporan																■				
9.	Sidang Hasil Penelitian																	■			
10.	Revisi Laporan																				■
12.	Pengumpulan KTI																				■

Keterangan : Warna Hitam (Proses Penelitian)

Lampiran 2. *Realisasi Biaya Penelitian*

“Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Stunting Di Wilayah Puskesmas Kintamani VI kecamatan Kintamani Kabupaten Bangli tahun 2023”

No.	Keterangan	Biaya
A.	Tahap Persiapan	
	Print Proposal Hitam Putih	Rp. 80.000,00
	Print Berwarna	Rp. 20.000,00
	ATK untuk proposal	Rp. 80.000,00
	Materi 10.000	Rp. 10.000,00
	Kouta Internet	Rp. 200.000,00
	Pengurusan ETIK	Rp. 100.000,00
	Konsumsi	Rp. 100.000,00
B.	Tahap Pelaksanaan	
	Lembar pengumpulan Data	Rp. 50.000,00
C.	Tahap Akhir	
	Laporan KTI	Rp. 500.000,00
	ATK KTI	Rp. 80.000,00
	Revisi KTI	Rp. 80.000,00
	Jilid KTI	Rp. 200.000,00
	Total Keseluruhan	Rp. 1.500.000,00

Lampiran 3. Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai Peserta Penelitian.

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(*INFORMED CONSENT*)
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Ibu Saudara, kami meminta ketersediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan di bawah ini dengan seksama dan disilahkan bertanya apabila ada belum dipahami.

Judul	Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Kintamani VI Kecamatan Kintamani Kabupaten Bangli tahun 2023
Peneliti Utama	I Wayan Subagiarta
Institusi	Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan D-III Keperawatan
Lokasi Penelitian	Wilayah Kerja Puskesmas Kintamani VI Kecamatan Kintamani Kabupaten Bangli
Sumber Pendanaan	Pribadi

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Kintamani VI Kecamatan Kintamani Kabupaten Bangli. Jumlah sampel/responden sebanyak 75 dengan syarat yaitu :

a. Kriteria Inklusi

- 1) Ibu yang memiliki balita stunting di wilayah kerja Puskesmas Kintamani VI Kecamatan Kintamani Kabupaten Bangli.
- 2) Ibu yang bersedia menjadi responden dan bisa dalam membaca maupun menulis.

b. Kriteria Eksklusi

- 1) Ibu yang tidak bersedia menjadi responden.
- 2) Ibu yang tidak bisa berkomunikasi dengan baik (tidak bisa mendengar dan berbicara).

Sampel akan diberikan kuesioner sesuai dengan karakteristik responden berupa pernyataan terkait Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Stunting. Waktu pengisian kuesioner diperkirakan selama 10 menit. Pengambilan data akan dilakukan satu kali selama penelitian. Pada penelitian ini tidak ada perlakuan yang akan diberikan kepada peserta. Bagi peserta akan mendapatkan informasi lebih banyak tentang tentang stunting dalam mencegah stunting pada anak dan dapat meningkatkan pengetahuan Ibu tentang Stunting.

Atas ketersediaan berpartisipasi dalam penelitian ini, maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini berupa masker. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Ibu pada penelitian ini bersifat sukarela. Ibu dapat menolak untuk menjawab pernyataan yang diajukan pada penelitian ini atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Ibu untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Ibu diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)' Sebagai

*Peserta Penelitian/ * /Ibu/ benar-benar memahami tentang penelitian ini. Ibu akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Ibu.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti :

I Wayan Subagiarta

Mahasiswa Jurusan D-III Keperawatan

Hp. 081353805860

Tanda tangan Ibu dibawah ini menunjukkan bahwa Ibu telah membaca, telah memahami, dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan menyetujui untuk menjadi peserta *penelitian/Wali.

Peserta/Subyek Penelitian

Wali,

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): //

Hubungan Dengan Peserta/Subjek Penelitian

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang – koma)

Peneliti,

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/tidak dapat bicara atau buta.

Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/tidak dapat bicara atau buta. Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian *invasive*).

Catatan :

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian

Saksi :

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

Nama dan Tanda tangan saksi

Tanggal

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

*coret yang tidak perlu

Lampiran 4. *Kisi-kisi Kuesioner Pengetahuan Ibu Tentang Stunting*

Indikator	Nomor Soal	
	Positif	Negatif
a. Mengetahui pengertian stunting	1,2	3
b. Mengetahui penyebab dari stunting	4	5
c. Dapat mengetahui ciri-ciri dari stunting	6	
d. Dapat mengetahui faktor yang mempengaruhi terjadinya stunting	7	
e. Dapat mengetahui dampak yang terjadi akibat stunting	11,12	8,9
f. Dapat mengetahui bagaimana pencegahan stunting	10,13	
g. Dapat mengetahui cara menilai bayi/balita yang mengalami stunting	14,15	

Lampiran 5. *Pengumpulan Data Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Stunting di Wilayah Puskesmas Kintamani VI Kecamatan Kintamani Kabupaten Bangli Tahun 2023.*

PENGUMPULAN DATA GAMBARAN PENGETAHUAN IBU TENTANG
STUNTING DI WILAYAH PUSKESMAS KINTAMANI VI KECAMATAN
KINTAMANI KABUPATEN BANGLI TAHUN 2023

Kode Responden :

Tanggal Pengkajian :

A. KUISIONER KARAKTERISTIK RESPONDEN

1. Inisial Nama :
2. Umur :
3. Pendidikan terakhir :
 - Tidak Tamat SD≤
 - Tidak Sekolah
 - SD
 - SLTP
 - SLTA
 - Perguruan Tinggi
4. Pekerjaan :
 - Ibu Rumah Tangga
 - Pedagang
 - Petani
 - Wiraswasta
 - PNS

5. Jumlah Anak :

- Satu
- Dua
- Tiga
- Empat

B. KUESIONER PENGETAHUAN IBU TENTANG STUNTING

No.	Pernyataan	Ya	Tidak
1.	Stunting adalah kondisi badan balita memiliki tinggi yang dibawah rata – rata.		
2.	Stunting dapat terjadi dikarenakan oleh asupan gizi yang diterima tidak sesuai dengan kebutuhan dalam jangka waktu yang begitu lama.		
3.	Kekurangan gizi terjadi sejak bayi dalam kandungan dan pada masa awal anak lahir, tetapi stunting baru kelihatan setelah anak berusia 10 bulan.		
4.	Penyebab terjadinya stunting pada balita yaitu Faktor gizi buruk yang dialami balita atau ibu hamil.		
5.	Terbatasnya layanan Kesehatan termasuk layanan ANC, Post Natal Care dan pembelajaran dini yang berkualitas, berdampak baik untuk mengatasi adanya stunting.		
6.	Berikut adalah ciri – ciri Stunting : a. Tanda pubertas terlambat b. Usia 8-10 tahun anak menjadi lebih pendiam, tidak banyak melakukan <i>eye contact</i>		

	c. Pertumbuhan terhambat		
7.	Infeksi, keluarga atau rumah tangga merupakan salah satu faktor yang mempengaruhi terjadinya stunting.		
8.	Dalam jangka pendek akibat buruk dari stunting adalah menurunnya kemampuan kognitif dan menurunnya kekebalan tubuh sehingga mudah sakit.		
9.	<i>Complementary feeding</i> yang tidak adekuat tidak mempengaruhi adanya Stunting		
10.	Dalam keadaan darurat, bayi dan balita seharusnya mendapat MP-ASI untuk mencegah kekurangan gizi.		
11.	Resiko tinggi munculnya penyakit kronis seperti diabetes, kegemukan, penyakit jantung dan pembuluh darah, kanker, stroke, dan disabilitas pada usia tua, merupakan dampak jangka waktu panjang akibat dari stunting.		
12.	Terganggunya perkembangan otak, kecerdasan, gangguan pertumbuhan fisik, dan gangguan metabolisme dalam tubuh merupakan dampak dari stunting.		
13.	ASI wajib diberikan pada Ibu pada bayi usia 0-6 bulan		
14.	Tujuan mengukur tinggi badan menurut umur (TB/U) adalah untuk mengetahui apakah anak tersebut dalam keadaan normal, tinggi, sangat tinggi, pendek ataupun sangat pendek.		

15.	Cara menilai bayi dan balita yang cukup gizinya dilihat dari Berat badan bayi/balita berada di atas garis merah pada Kartu Menuju Sehat (KMS)		
-----	---	--	--

Lampiran 6. Surat Ijin Studi Pendahuluan



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR

Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar

Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448

Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>

Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



Nomor : KH.03.02/020/0570/2023

Denpasar, 13 Januari 2023

Hal : Mohon Ijin Melakukan Studi Pendahuluan

Yth: Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bangli

di.

Tempat

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir pada mahasiswa semester VI Program Studi D.III Keperawatan Poltekkes Denpasar Jurusan keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin melakukan studi pendahuluan penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

No	Nama	NIM	Data Yang Diambil
1.	I Wayan Subagiarta	P07120120006	Studi Pendahuluan Kasus Ibu Yang Memiliki Balita Stunting Tahun 2021 - 2022 Di Wilayah Puskesmas Kintamani VI Kecamatan Kintamani Kabupaten Bangli

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan

Ners. I Made Sukarja, S.Kep.M.Kep

NIP : 196812311992031020

Tembusan:

1. Kepala UPT Puskesmas Kintamani VI Kecamatan Kintamani Kabupaten Bangli
2. Arsip

La]mpiran 7. Surat Izin Penelitian Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Bangli


PEMERINTAH KABUPATEN BANGLI
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN
TERPADU SATU PINTU
Jalan Lettu Kanten Gang II Bangli Telp. (0366) 91267
BANGLI - 80613

SURAT KETERANGAN PENELITIAN
NOMOR : 071/51/IV/DPMPTSP

Dasar : 1. Undang-Undang Nomor 18 Tahun 2002 tentang Sistem Nasional Penelitian, Pengembangan dan Penerapan Ilmu Pengetahuan dan Teknologi;
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.

Menimbang : 1. bahwa sesuai Surat permohonan dan Politeknik Kesehatan Denpasar tertanggal 16 Maret 2023 Nomor PP.08.02/020/0850/2023 Perihal Permohonan Ijin Penelitian
2. bahwa untuk tertib administrasi dan pengendalian serta pengembangan perlu diterbitkan surat keterangan penelitian.
3. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana huruf a dan b serta hasil verifikasi dan validasi Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Bangli berkas persyaratan administrasi telah memenuhi syarat.

Pt. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Bangli memberikan rekomendasi penelitian kepada :

1. Nama : I Wayan Subagiarta
2. No. KTP : 5106023007020006
3. Alamat : Br. Umaanyar, Desa Tamanabali, Kec. Bangli - Bangli
4. Pekerjaan : Mahasiswa
5. Nama Lembaga : Politeknik Kesehatan Denpasar

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

1. Judul Penelitian : Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Stunting Di Wilayah Kerja Puskesmas Kintamani VI, Kec. Kintamani, Kab. Bangli Tahun 2023
2. Lokasi/Tempat : Wilayah Kerja Puskesmas Kintamani VI
3. Jumlah Peserta : 1 orang
4. Lama Penelitian : 13 April 2023 - 13 Mei 2023

Dengan Ketentuan yang harus ditaati sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan penelitian terlebih dahulu agar melaporkan kepada pejabat setempat yang akan dijadikan obyek penelitian.
2. Mematuhi ketentuan dan peraturan yang berlaku di daerah/wilayah penelitian
3. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik/judul penelitian dimaksud.
4. Setelah pelaksanaan kegiatan dimaksud selesai supaya menyerahkan hasilnya kepada Dinas Penanaman Modal dan Pelayan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Bangli.
5. Surat Rekomendasi yang dikeluarkan dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai ketentuan dan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian Surat Rekomendasi ini dikeluarkan untuk dipergunakan dimana perlu.

Dikeluarkan di : Bangli
Pada tanggal : 17 April 2023
Ditandatangani Secara Elektronik Oleh :
A.N. BUPATI BANGLI
Pt. Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Bangli,

Jetet Hiberon, AP, M.Si
NIP. 197309151993111001

Tembusan :

1. Bupati Bangli cq. Sekretaris Daerah Kabupaten Bangli
2. DANDIM 1626 Bangli di Bangli
3. Kapolres Bangli di Bangli
4. Kepala DPMPPTSP Provinsi Bali di Denpasar
5. Kepala Bagian Umum Setda Kab Bangli
6. Yang bersangkutan
7. Arsip



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE

Lampiran 8. *Dummy Tabel*

DUMMY TABEL

“Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Stunting Di Wilayah Puskesmas Kintamani VI
Kecamatan Kintamani kabupaten bangli Tahun 2023”

No. Responden	Umur	Kategori	Kode	Pendidikan	Kategori	Pekerjaan	kategori	Jumlah Anak	Total Skor Pertanyaan	Tingkat Pengetahuan	Kategori
1	22	1	1	Perguruan Tinggi	6	Ibu Rumah Tangga	1	2	10	Cukup	2
2	36	3	3	SLTA	5	Pedagang	2	4	12	Baik	1
3	40	3	3	SD	3	Ibu Rumah Tangga	1	1	8	Kurang	3
4	26	2	2	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	2	11	Cukup	2
5	26	2	2	SD	3	Ibu Rumah Tangga	1	2	11	Cukup	2
6	30	2	2	SD	3	Ibu Rumah Tangga	1	4	14	Baik	1
7	22	1	1	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	1	12	Baik	1
8	23	1	1	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	2	11	Cukup	2
9	28	2	2	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	2	10	Cukup	2
10	25	1	1	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	1	12	Baik	1
11	32	2	2	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	2	12	Baik	1
12	45	3	3	SD	3	Ibu Rumah Tangga	1	3	13	Baik	1
13	30	2	2	SD	3	Ibu Rumah Tangga	1	2	13	Baik	1
14	26	2	2	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	1	12	Baik	1
15	23	1	1	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	1	12	Baik	1
16	29	2	2	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	2	12	Baik	1
17	35	2	2	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	2	10	Cukup	2
18	22	1	1	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	1	11	Cukup	2
19	25	1	1	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	2	14	Baik	1
20	30	2	2	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	2	14	Baik	1
21	27	2	2	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	2	14	Baik	1

22	27	2	2	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	1	13	Baik	1
23	40	3	3	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	3	14	Baik	1
24	28	2	2	SD	3	Ibu Rumah Tangga	1	2	12	Baik	1
25	30	2	2	SD	3	Ibu Rumah Tangga	1	2	11	Cukup	2
26	28	2	2	SLTP	4	Ibu Rumah Tangga		1	12	Baik	1
27	26	2	2	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	2	13	Baik	1
28	23	1	1	Perguruan Tinggi	6	Ibu Rumah Tangga	1	1	14	Baik	1
29	40	3	3	Tidak Tamat SD<	1	Petani	3	4	9	Cukup	2
30	35	2	2	SD	3	Ibu Rumah Tangga	1	2	12	Baik	1
31	32	2	2	SD	3	Ibu Rumah Tangga	1	2	12	Baik	1
32	22	1	1	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	1	11	Cukup	2
33	36	3	3	SD	3	Ibu Rumah Tangga	1	2	11	Cukup	2
34	23	1	1	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	1	11	Cukup	2
35	25	1	1	SLTP	4	Ibu Rumah Tangga	1	2	11	Cukup	2
36	25	1	1	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	2	12	Baik	1
37	43	3	3	SD	3	Petani	3	3	12	Baik	1
38	30	2	2	SD	3	Ibu Rumah Tangga	1	2	11	Cukup	2
39	32	2	2	SD	3	Ibu Rumah Tangga	1	2	11	Cukup	2
40	30	2	2	SD	3	Ibu Rumah Tangga	1	3	11	Cukup	2
41	22	1	1	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	1	11	Cukup	2
42	30	2	2	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	2	12	Baik	1
43	28	2	2	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	1	11	Cukup	2
44	27	2	2	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	1	12	Baik	1
45	23	1	1	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	1	12	Baik	1
46	28	2	2	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	2	12	Baik	1
47	25	1	1	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	3	12	Baik	1
48	25	1	1	SD	3	Ibu Rumah Tangga	1	2	12	Baik	1
49	30	2	2	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	3	10	Cukup	2
50	28	2	2	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	2	12	Baik	1

51	28	2	2	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	2	12	Baik	1
52	27	2	2	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	1	13	Baik	1
53	27	2	2	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	2	11	Cukup	2
54	29	2	2	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	2	12	Baik	1
55	26	2	2	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	2	13	Baik	1
56	40	3	3	SD	3	Ibu Rumah Tangga	1	3	12	Baik	1
57	32	2	2	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	3	12	Baik	1
58	31	2	2	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	3	10	Cukup	2
59	28	2	2	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	2	12	Baik	1
60	30	2	2	SLTA	5	Pedagang	2	3	13	Baik	1
61	35	2	2	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	3	13	Baik	1
62	37	3	3	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	3	14	Baik	1
63	30	2	2	SD	3	Ibu Rumah Tangga	1	2	12	Baik	1
64	28	2	2	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	2	12	Baik	1
65	29	2	2	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	2	13	Baik	1
66	31	2	2	SLTA	5	Petani	3	4	12	Baik	1
67	32	2	2	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	2	13	Baik	1
68	22	1	1	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	1	13	Baik	1
69	25	1	1	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	1	12	Baik	1
70	25	1	1	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	1	12	Baik	1
71	25	1	1	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	2	12	Cukup	2
72	30	2	2	SD	3	Ibu Rumah Tangga	1	3	11	Baik	1
73	31	2	2	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	2	12	Baik	1
74	26	2	2	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	2	12	Baik	1
75	24	1	1	SLTA	5	Ibu Rumah Tangga	1	2	11	Cukup	2

Keterangan Data Demografi :

Keterangan Demografi :

Umur :

1. 17- 25 Tahun
2. 26-35 Tahun
3. 36-45 Tahun

Pendidikan :

1. Tidak Tamat SD≤
2. Tidak Sekolah
3. SD
4. SLTP
5. SLTA
6. Perguruan Tinggi

Pekerjaan :

1. Ibu Rumah Tangga
2. Pedagang
3. Petani
4. Wiraswasta
5. PNS

Keterangan Tingkat Pengetahuan :

1. Baik
2. Cukup
3. Kurang

Lampiran 9. Validasi Bimbingan

Edit

Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07120120006
Nama Mahasiswa	I Wayan Subagiarta
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan -Jurusan Program Studi D-III Keperawatan Semester : 6

Skripsi
Bimbingan
Jurnal Ilmiah
Seminar Proposal
Syarat Sidang

Bimbingan				
No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengajuan Judul	17 Jan 2023	✓
2	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengajuan Bab I	14 Feb 2023	✓
3	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengumpulan revisi Bab I, pengumpulan Bab II, bab III, dan Bab IV	27 Feb 2023	✓
4	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengumpulan usulan penelitian KTI	2 Mar 2023	✓
4	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Pengajuan judul	17 Jan 2023	✓
5	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Pengumpulan revisi Bab I, pengumpulan Bab II, bab III, dan Bab IV	27 Feb 2023	✓
6	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Pengajuan Bab I	14 Feb 2023	✓
7	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengajuan revisi usulan Penelitian Karya Tulis Ilmiah	3 Mar 2023	✓
8	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Pengumpulan usulan penelitian KTI	2 Mar 2023	✓
9	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengumpulan revisi	6 Mar 2023	✓
9	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Pengajuan revisi usulan Penelitian Karya Tulis Ilmiah	3 Mar 2023	✓
10	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Pengumpulan revisi	6 Mar 2023	✓
11	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan hasil penelitian, dengan hasil bimbingan memperhatikan penggunaan huruf besar	3 Mei 2023	✓
12	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan hasil penelitian, dengan hasil bimbingan hilangkan garis tebal pada daftar lampiran, hilangkan kata kata akan	2 Mei 2023	✓
13	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan hasil penelitian, dengan hasil bimbingan melampirkan surat pernyataan bebas plagiat	4 Mei 2023	✓
14	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan hasil penelitian, dengan hasil bimbingan memperhatikan judul bab lampiran	5 Mei 2023	✓
15	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan KTI, dengan hasil bimbingan melampirkan hasil uji Plagiarism/Turnitin	8 Mei 2023	✓
16	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan KTI, dengan hasil bimbingan ACC KTI	9 Mei 2023	✓
16	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan hasil penelitian dengan hasil bimbingan, perbaikan pada BAB V yaitu pada bagian pembahasan	2 Mei 2023	✓
17	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan KTI, dengan hasil bimbingan perbaikan pada penggunaan judul tabel pada pembahasan	3 Mei 2023	✓
18	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan KTI, dengan hasil bimbingan perbaikan pada bagian BAB V yaitu menambahkan penelitian yang sejalan	4 Mei 2023	✓
19	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan KTI, dengan hasil bimbingan menambahkan hasil cek plagiarism/Turnitin	5 Mei 2023	✓
20	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan KTI, dengan hasil bimbingan perbaikan pada BAB V yaitu pada spasi di tabel pembahasan	8 Mei 2023	✓
21	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan KTI, dengan hasil bimbingan ACC KTI	9 Mei 2023	✓

Lampiran 10. Hasil Pengolahan Data SPSS

HASIL PENGOLAHAN DATA SPSS

		Statistics					
		Umur	Pendidikan	Pekerjaan	Jumlah anak	Agama	Pengetahuan
N	Valid	75	75	75	75	75	75
	Missing	0	0	0	0	0	0

		Umur			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	17 - 25 tahun	21	28.0	28.0	28.0
	26 - 35 tahun	45	60.0	60.0	88.0
	36 - 45 tahun	9	12.0	12.0	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

		Pendidikan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak tamat SD	1	1.3	1.3	1.3
	SD	18	24.0	24.0	25.3
	SLTP	2	2.7	2.7	28.0
	SLTA	52	69.3	69.3	97.3
	Perguruan tinggi	2	2.7	2.7	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

		Pekerjaan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ibu rumah tangga	70	93.3	93.3	93.3
	Pedagang	2	2.7	2.7	96.0
	Petani	3	4.0	4.0	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

		Jumlah anak			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	1	19	25.3	25.3	25.3
	2	39	52.0	52.0	77.3
	3	13	17.3	17.3	94.7
	4	4	5.3	5.3	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

		Pengetahuan			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Baik	51	68.0	68.0	68.0
	Cukup	23	30.7	30.7	98.7
	Kurang	1	1.3	1.3	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

Lampiran 11. *Uji Cek Turnitin*

Turnitin Gambaran
Pengetahuan Ibu Tentang
Stunting di Wilayah Kerja
Puskesmas Kintamani VI
Kecamatan Kintamani
Kabupaten Bangli Tahun 2023
byl Wayan Subagiarta

Submission date: 19-Jun-2023 12:11PM (UTC+0900)

Submission ID: 2107123172

File name: *Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Kintamani VI Kecamatan Kintamani Kabupaten Bangli Tahun 2023. Pdf (304.K)*

Word count: 5993

Character count: 37700

Turnitin Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Kintamani VI Kecamatan Kintamani Kabupaten Bangli Tahun 2023

ORIGINALITY REPORT

20 %	18 %	10 %	8 %
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	7 %
2	ejournal.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	2 %
3	repo.stikesicme-jbg.ac.id Internet Source	1 %
4	repository.itekes-bali.ac.id Internet Source	1 %
5	Nur Hadiyah, Rahma Kusuma Dewi, Sutrisni Sutrisni. "HUBUNGAN SUMBER INFORMASI TERHADAP PENGETAHUAN SADARI PADA REMAJA PUTRI", Jurnal Mahasiswa Kesehatan, 2020 Publication	1 %
6	repository.aisyahuniversity.ac.id Internet Source	1 %
7	repository.uinsu.ac.id Internet Source	1 %

8	Submitted to Universitas Riau Student Paper	1%
9	repository.unmuhjember.ac.id Internet Source	1%
10	Submitted to Institut Agama Islam Negeri Manado Student Paper	1%
11	Submitted to Ateneo de Manila University Student Paper	1%
12	ecampus.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	1%
13	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	1%
14	es.scribd.com Internet Source	1%
15	repositori.uin-alauddin.ac.id Internet Source	1%

Exclude quotes Off
Exclude bibliography On

Exclude matches < 30 words

Lampiran 12. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : I Wayan Subagiarta

NIM : P07120120006

Program Studi : Diploma III

Jurusan :Keperawatan

Tahun Akademik : 2022/2023

Alamat : Desa Adat Umanyar, Tamanbali, Bangli

Nomor HP/Email : 081353805860/ subagi711@gmail.com

Dengan ini menyerahkan karya tulis ilmiah berupa tugas akhir dengan judul :

“Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Kintamani VI Kecamatan Kintamani Kabupaten Bangli Tahun 2023”

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialih mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasinya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan bersungguh-sungguh.Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar,26 Mei 2023

Yang menyatakan



I Wayan Subagiarta
NIM.P07120120006

Lampiran 13. *Bukti Penyelesaian Administrasi*



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR

Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar

Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448

Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>

Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KARYA TULIS ILMIAH
PRODI D III KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**

Nama Mahasiswa : I Wayan Subagiarta
NIM : P07120120006

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	2/5/2023		Ni Myoman Rai S.
2	Perpustakaan	3/5-2023		Irena Triwijaya
3	Laboratorium	2/5/2023		Sinarani
4	HMJ	3/5/2023		Suryantika
5	Keuangan	09/05/2023		I. A. Suabdi
6	Administrasi umum/ perlengkapan	3/5/2023		Nym Sudira.

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Karya Tulis Ilmiah jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 15 Mei 2023

Ketua Jurusan Keperawatan,



Ners: I Made Sukarja, S.Kep., M.Kep
NIP.196812311992031020



Lampiran 14. *Persetujuan Etik/Ethical Approval*



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0486 /2023

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Kintamani VI Kecamatan Kintamani Kabupaten Bangli Tahun 2023

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

I Wayan Subagiarta

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 11 Mei 2023

Ketua,



Dr. Ni Korang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes