

Lampiran 1 Surat Ijin Melaksanakan 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 : PP. 04.03.024/23.21/2023
2023

Denpasar, 18 Januari

Lampiran : -

Hal : **Mohon ijin melaksanakan
Studi Pendahuluan**

Yth. : Kepala UPTD Puskesmas Pupuan II
Di
Tabanan

Dalam rangka penyusunan Proposal sebagai tugas akhir pendidikan yang disusun dalam bentuk Laporan / Skripsi oleh mahasiswa semester VII Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Poltekkes Denpasar, Tahun Akademik 2022-2023, dengan ini kami mohon dapat kiranya diberikan ijin melaksanakan Studi Pendahuluan / mencari data kepada mahasiswa kami atas nama sebagai berikut :

Nama : Ni Kadek Vena Malinda dewi

NIM : P07124219014

Data yang dicari sebagai berikut :

1. Jumlah balita usia di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pupuan II tahun 2020-2022
2. Cakupan balita yang diukur BB/TB di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pupuan II tahun 2020-2022
3. Jumlah balita stunting di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pupuan II tahun 2020-2022

Judul Penelitian : Faktor-Faktor yang Berkontribusi Pada Kejadian Balita *Stunting* di Puskesmas Pupuan II.

Demikian permohonan kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.

A.n Direktur Poltekkes Denpasar

Ketua Jurusan




Dr. Ni Nyoman Budiani, S.SiT.,M.Biomed

NIP. 197002181989022002

Tembusan kepada Yth.:

1. Direktur Poltekkes (sebagai laporan)
2. Arsip ADAK

Lampiran 2 Surat Ijin Melaksanakan Penelitian

	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	
		Denpasar, 28 Februari 2023
Nomor	: PP.04.03/024/0516/2023	
Lampiran	: -	
Hal	: <u>Permohonan Izin Penelitian</u>	
Kepada Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Tabanan di- <u>Tabanan</u>		
Dalam rangka penyusunan skripsi sebagai tugas akhir pendidikan yang disusun dalam bentuk Laporan/Skripsi oleh mahasiswa semester VIII Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Poltekkes Denpasar, Tahun Akademik 2022-2023, dengan ini kami mohon dapat kiranya diberikan ijin melaksanakan penelitian kepada mahasiswa kami atas nama sebagai berikut:		
Nama	: Ni Kadek Vena Malinda Dewi	
NIM	: P07124219014	
Lama Penelitian	: bulan Maret hingga April 2023	
Judul	: Faktor-faktor yang Berkontribusi Pada Kejadian Balita Stunting di wilayah kerja Puskesmas Pupuan II	
Lokasi Penelitian	: Wilayah kerja UPTD Puskesmas Pupuan II	
Alamat Penelitian	: (Desa Kebon Padangan, Desa Belimbing, Desa Jelijih Punggang, Desa Karya Sari, Desa Sanda, Desa Batungsel, dan Desa Padangan) Kecamatan Pupuan, Kabupaten Tabanan, Bali.	
Bersama ini kami mohon bantuan Bapak/Ibu agar berkenan memberikan ijin bagi mahasiswa tersebut, untuk melakukan penelitian selama menyusun skripsi/tugas akhir.		
Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.		
A.n Direktur Poltekkes Denpasar Ketua Jurusan, 		
Dr. Ni Nyoman Budiani, S.SiT., M.Biomed NIP. 197002181989022002		
Tembusan disampaikan kepada Yth.:		
1. Direktur Poltekkes (sebagai laporan)		
2. Arsip ADAK		
3. Kepala UPTD Puskesmas Pupuan II		

Lampiran 3 Ethical Clearance



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 Faximil : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0270 /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 :

Faktor-Faktor yang Berkontribusi Pada Kejadian Balita Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Pupuan II

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

Ni Kadek Vena Malinda Dewi

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, 10 April 2023



Ketua,

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



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN



POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
Alamat : Jl. Saritasa No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 Faksimil : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id

Lampiran Ethical Approval No : LB.02.03/EA/KEPK/ 0270 /2023

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
Ni Kadek Vena Malinda Dewi	Faktor-Faktor yang Berkontribusi Pada Kejadian Balita Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Pupuan II	Mohon dijelaskan kompensasi yang diberikan kepada peserta penelitian sebagai pengganti waktu	Dapat dilanjutkan

Denpasar, 10 April 2023



Kepu

Dr. Ni Komang Yuni Rahyari, S.Si.T., M.Kes

Lampiran 4 Surat Rekomendasi Penelitian



රජයේ පාලන සේවයේ
PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN
සියලුම සේවයන් ඉටු කරන ස්ථානයේ සියලුම සේවයන්
DENAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
සියලුම සේවයන් ඉටු කරන ස්ථානයේ
Museum Sengauh Wah, Jalan Dusun Bayan Tabanan
Email: bpmpd.tabanan@gmail.com
රජයේ
TABANAN

Nomor : 071/163/2023 /DPMPTSP
Lampiran : -
Perihal : **Surat Keterangan Penelitian**

Tabanan, 30 Maret 2023

Kepada Yth :

Kepala UPTD Puskesmas Pupuan II
di
Tempat

I. Dasar

- Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 8 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Ijin Penelitian.
- Surat dari Politeknik Kesehatan Denpasar Nomor PP.04.03/024/0516 /2023 Tertanggal 28 Februari 2023 perihal Surat Permohonan Penelitian

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan maka dapat diberikan Rekomendasi Kepada :

Nama : Ni Kadek Vena Malinda Dewi
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br. Dinas Tiyinggading, Kecamatan Selemadeg Barat, Kabupaten Tabanan
Judul Penelitian : Faktor-Faktor Yang Berkontribusi Pada Kejadian Balita Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Pupuan II
Lokasi Penelitian : Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pupuan II
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : Maret 2023- April 2023
Tujuan : Skripsi

III. Dalam melakukan penelitian agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut:

- Sebelum melakukan kegiatan penelitian agar melaporkan kepada instansi terkait tempat dilaksanakannya penelitian.
- Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang judul dimaksud, apabila melanggar Rekomendasi akan dicabut dan penelitian dihentikan.
- Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan Adat Istiadat dan Budaya setempat.
- Apabila masa berlaku Rekomendasi telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka perpanjangan Rekomendasi agar ditajukan kepada instansi pemohon.

**IZIN INI DIKENAKAN BIAYA
TARIF RP 0,-**

TEMBUSAN disampaikan kepada :

- Yth. 1. Bupati Tabanan;
2. Kepala Kesbangpol Kabupaten Tabanan;
3. Yang Bersangkutan

a.a Bupati Tabanan

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan
Terpadu Satu Pintu Kabupaten Tabanan
IMade Sumerta Yasa, S.STP, M.Si
Pembina Utama Muda



Tekanan ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh ESIC

Lampiran 5 Realisasi Anggaran Biaya Penelitian

REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN

No	Kegiatan Proposal dan Penelitian	Biaya (Rp)
1	Tahap Persiapan	
	Menyusun Proposal, Pengetikan, Penggandaan	Rp 300.000
	Seminar Proposal	Rp 100.000
	Perbaiki Proposal	Rp. 200.000
2	Tahap Pelaksanaan	
	Pengurusan Izin Penelitian/ <i>ethical clearance</i>	Rp 100.000
	Pengumpulan Data	Rp 300.000
	Transportasi	Rp 50.000
	<i>Souvenir</i> untuk responden (leaflet dan biskuit)	Rp. 450.000
	Analisis Data	Rp 200.000
3	Tahap Pengakhiran Data	
	a. Penyusunan Skripsi	Rp 200.000
	b. Seminar Hasil Penelitian	Rp 75.000
	c. Perbaiki Hasil Penelitian	Rp 100.000
	d. Publikasi Hasil Penelitian	Rp 300.000
	Jumlah	Rp 2.375.000

Lampiran 6 Lembar PSP

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(INFORMED CONSENT)

SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Ibu/Saudari, Kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan saksama dan disilakan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Faktor-Faktor yang Berkontribusi pada Kejadian Balita <i>Stunting</i> di Wilayah Kerja Puskesmas Pupuan II
Peneliti Utama	Ni Kadek Vena Malinda Dewi
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Wilayah Kerja Puskesmas Pupuan II (Desa Kebon Padangan, Desa Belimbing, Desa Jelijih Punggang, Desa Karya Sari, Desa Sanda, Desa Batungsel, dan Desa Padangan)
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor-faktor yang berkontribusi pada Kejadian Balita *Stunting* di Wilayah Kerja Puskesmas Pupuan II. Jumlah peserta sebanyak 43 orang.

Kriteria inklusi dalam penelitian ini adalah

- 1) Ibu yang memiliki balita *stunting* yang tinggal di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pupuan II.
- 2) Memiliki buku KIA
- 3) Bersedia menjadi responden

Kriteria Eksklusi

- 1) Tidak bertempat tinggal di wilayah kerja Puskesmas Pupuan II selama minimal enam bulan.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang faktor-faktor yang berkontribusi pada kejadian balita *stunting* di Wilayah Kerja Puskesmas Pupuan II.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. 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 pertanyaan yang diajukan pada penelitian 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. Data yang diperoleh dari penelitian ini hanya digunakan untuk kepentingan penelitian dan akan tetap dijaga kerahasiaannya. Pada penelitian ini dilaksanakan tanpa ada konflik kepentingan antara peneliti dengan pihak lain.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Ibu diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali' setelah Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Ibu akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani 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, silakan hubungi peneliti : Vena Malinda Dewi dengan no HP 087781134929

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/ Subyek 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 7 Pedoman Wawancara

PEDOMAN WAWANCARA

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERKONTRIBUSI TERHADAP KEJADIAAN
BALITA STUNTING DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PUPUAN II**

Kode Responden : _____

Alamat Responden : _____

Tanggal pengisian : _____

A. Data Sekunder

1. Jenis kelamin anak : Laki-laki
 Perempuan
2. Berat badan lahir anak : kg
3. Umur Ibu saat hamil : tahun
4. Tinggi badan Ibu : cm
5. Ukuran LILA ibu saat K1 di trimester 1 : cm
6. Kadar Hb ibu saat hamil trimester 1 : g/dL
atau paling lambat di trimester 2

B. Data Primer

1. Pendidikan Ibu :
2. Pekerjaan Ibu :
3. Pendapatan keluarga perbulan : < Rp. 2.625.216
 ≥ Rp. 2.625.216
4. Riwayat Pemberian ASI Eksklusif : Ya
 Tidak

Lampiran 8 Daftar Kode Variabel Penelitian

Daftar Kode untuk Variabel Penelitian	
Nama variabel	Kode
Riwayat Pemberian ASI Eksklusif	a. ya = 1 b. tidak = 0
Riwayat BBLR	a. BBLR = 1 b. normal = 0
Jenis kelamin anak	a. laki-laki = 1 b. perempuan = 0
Status gizi ibu saat hamil	a. KEK = 1 b. tidak KEK = 0
HB ibu saat hamil	a. anemia = 1 b. normal = 0
Umur Ibu	a. berisiko = 1 b. tidak berisiko = 0
Tinggi badan ibu	a. pendek = 1 b. normal = 0
Pendidikan Ibu	a. dasar = 0 b. menengah = 1 c. tinggi = 2
Status Pekerjaan Ibu	a. bekerja = 1 b. tidak bekerja = 0
Pendapatan keluarga	a. <UMK = 1 b. ≥UMK = 0

Lampiran 10 Dokumentasi Pelaksanaan Penelitian



Lampiran 11 Rekapitulasi Hasil Pengumpulan data

N O	Kode Responden	JK Anak		Berat lahir anak (g)	Umur Ibu saat hamil (th)	TB Ibu saat hamil (cm)	LILA Ibu Saat hamil (cm)	Hb Ibu saat hamil (g/dL)	Pendidikan Ibu	Status pekerjaan Ibu	Pendapatan keluarga		Riwayat ASI Eksklusif	
		L	P								<UMK	≥UMK	Ya	Tdk
1	001	√		3150	28	160	28	11,5 (tw1)	SMA	Wiraswasta		√	√	
2	002		√	2700	27	155	26	13 (tw2)	SI	Pegawai kontrak		√	√	
3	003	√		3000	29	170	27,5	12 (tw2)	SD	IRT	√			√
4	004		√	2250	37	140	25	11 (tw1)	SD	IRT	√			√
5	005		√	2100	17	165	22	8,5 (tw1)	SMP	IRT	√			√
6	006	√		3200	28	157	26,5	11,5 (tw1)	SMP	Pedagang		√		√
7	007	√		3500	30	150	25	13,5 (tw2)	SD	IRT	√			√
8	008	√		2750	24	165	27	12 (tw1)	SMA	Karyawan swasta		√		√
9	009		√	2800	27	172	28	14 (tw2)	SD	IRT	√			√
10	010		√	3600	36	162	27,5	13 (tw1)	SD	IRT	√			√
11	011	√		2950	35	156	26,5	12,5 (tw1)	SMP	IRT	√			√
12	012	√		3050	24	155	26	11 (tw2)	SD	IRT	√			√
13	013	√		2750	27	160	28	12,5 (tw2)	SD	IRT	√			√
14	014	√		3550	25	170	27	11 (tw 2)	SD	IRT	√			√
15	015		√	2850	26	165	25,5	12 (tw2)	SI	Pegawai kontrak		√		√
16	016		√	2350	36	155	20,5	9,5 (tw2)	SD	IRT	√			√
17	017		√	2850	27	158	28	11,5 (tw1)	SMA	Wiraswasta		√	√	
18	018	√		3100	29	164	26,5	13 (tw2)	SI	Pegawai kontrak		√	√	
19	019	√		3500	27	150	26	13,5 (tw1)	SD	IRT	√			√
20	020	√		2000	28	148	25,5	12 (tw2)	SD	IRT	√			√
21	021		√	2250	36	145	22,5	10,7 (tw1)	SD	IRT	√			√
22	022		√	2100	18	160	23	10,8 (tw1)	SMP	IRT	√			√
23	023	√		3400	28	168	26	11 (tw1)	SMP	Pekebun	√			√
24	024	√		3000	29	157	25,5	11,2 (tw1)	SMA	Pedagang		√		√
25	025	√		3100	18	163	27	13 (tw2)	SMP	IRT		√		√
26	026		√	3450	37	172	27,5	12,5 (tw2)	SD	IRT		√		√
27	027	√		3800	22	164	26	12 (tw2)	SMA	IRT	√		√	
28	028		√	2850	25	162	25,5	13 (tw2)	SMA	IRT	√		√	
29	029		√	2900	24	158	24	15 (tw1)	SD	Pekebun	√			√
30	030	√		3150	19	155	27	13 (tw1)	SMA	Pedagang		√		√
31	031		√	2850	36	162	28	12,5 (tw2)	SI	Pegawai kontrak		√		√
32	032		√	3100	31	175	26	11 (tw1)	SD	IRT	√		√	
33	033		√	2750	36	154	24,5	11,5 (tw1)	SD	IRT	√		√	
34	034		√	3450	29	160	25,5	13 (tw2)	SD	Pedagang		√	√	
35	035	√		3600	31	152	25	13 (tw2)	SI	IRT		√		√
36	036	√		2800	18	167	24	10,5 (tw1)	SMP	IRT	√		√	
37	037		√	2850	35	154	25	11 (tw2)	SD	IRT		√	√	
38	038	√		3050	26	168	26,5	13 (tw1)	SMA	Pedagang		√		√
39	039	√		3000	18	162	27	12,5 (tw1)	SMP	Petani	√			√
40	040	√		2700	36	157	26	15 (tw2)	SD	IRT	√		√	
41	041	√		2850	35	155	25,5	11 (tw2)	SMP	IRT	√		√	
42	042	√		3450	27	165	26	14 (tw2)	SMA	Pedagang		√		√
43	043	√		2900	26	158	27,5	13,5 (tw2)	DIII	Karyawan swasta		√		√

Keterangan Warna Kode Reponden :

Belimbing : 15	Batungsel : 5	Sanda : 1	Padangan : 4
Karyasari : 9	Jelijih Punggang : 4	Kebon Padangan : 5	

Lampiran 12 Hasil Pengolahan Data

No	Jenis Kelamin Anak	Berat Lahir Anak	Riwayat ASI Eksklusif	Umur Ibu Saat Hamil	TB Ibu Saat Hamil	Status Gizi Ibu Saat Hamil	Hb Ibu Saat Hamil	Pendidikan Ibu	Status Pekerjaan Ibu	Pendapatan Keluarga
1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0
2	0	0	1	0	0	0	0	2	1	0
3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
4	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1
5	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1
6	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
7	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
8	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0
9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
10	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
11	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1
12	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
13	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
14	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
15	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
16	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1
17	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0
18	1	0	1	0	0	0	0	2	1	0
19	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
20	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
21	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1
22	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1
23	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1
24	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0
25	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
26	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
27	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1
28	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1
29	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
30	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0
31	0	0	0	1	0	0	0	2	1	0
32	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
33	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1
34	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
35	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0
36	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0
37	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
38	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0
39	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1
40	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1
41	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1
42	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0
43	1	0	0	0	0	0	0	2	1	0

JK Anak		Riwayat ASI Eksklusif		TB Ibu Saat Hamil		Status Pekerjaan Ibu		Hb Ibu Saat Hamil	
1	Laki-laki	1	Ya	1	Pendek	1	Bekerja	1	Anemia
0	Perempuan	0	Tidak	0	Normal	0	Tidak Bekerja	0	Normal
Berat Lahir Anak		Umur Ibu Saat Hamil		Status Gizi Ibu Saat Hamil		Pendapatan Keluarga		Pendidikan Ibu	
1	BBLR	1	Berisiko	1	KEK	1	<UMK	0	Dasar
0	Normal	0	Tidak Berisiko	0	Tidak KEK	0	≥UMK	1	Menengah
								2	Tinggi

Lampiran 13 Hasil Analisis data

HASIL UJI DATA

JK Anak

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	26	60.5	60.5	60.5
	Perempuan	17	39.5	39.5	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

Berat Lahir Anak

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BBLR	6	14.0	14.0	80.6
	Normal	37	86.0	86.0	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

Riwayat ASI Eksklusif

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	13	30.2	30.2	30.2
	Tidak	30	69.8	69.8	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

Umur Ibu Saat Hamil

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Berisiko	17	39.5	39.5	39.5
	Tidak Berisiko	26	60.5	60.5	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

TB Ibu Saat Hamil

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pendek	2	4.7	4.7	4.7
	Normal	41	95.3	95.3	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

Status Gizi Ibu Saat Hamil

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KEK	4	9.3	9.3	9.3
	Tidak KEK	39	90.7	90.7	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

Hb Ibu Saat Hamil

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Anemia	5	11.6	11.6	11.6
	Normal	38	88.3	88.3	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

Pendidikan Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dasar	28	65.1	65.1	65.1
	Menengah	9	20,9	20,9	100.0
	Tinggi	6	13.9	13.9	
	Total	43	100.0	100.0	

Status Pekerjaan Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	17	39.5	39.5	39.5
	Tidak Bekerja	26	60.5	60.5	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

Pendapatan Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<UMK	24	55.8	55.8	55.8
	≥UMK	19	44.2	44.2	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

Lampiran 14 Surat Keterangan Telah Melaksanakan Penelitian



SURAT KETERANGAN

NOMOR : 010 /895.4-PPNII/IV/2022

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. Ni Kade Pariasih
NIP : 19790314 200604 2 008
Pangkat / Gol Ruang : Pembina Tk.I, IV/b
Jabatan : Kepala Puskesmas
Unit Kerja : UPTD Puskesmas Pupuan II

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Ni Kadek Vena Malinda Dewi
Institusi : Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes
Kemenkes Denpasar

Memang benar telah melaksanakan penelitian di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pupuan II pada bulan Maret s/d April 2023.

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih

Tabanan, 29 April 2023
Kepala UPTD Puskesmas Pupuan II

dr. Ni Kade Pariasih
NIP. 19790314 200604 2 008

Lampiran 16 Hasil Uji Turnitin

Skripsi Faktor yang Berkontribusi Pada Kejadian Balita Stunting Pusk Pupun

ORIGINALITY REPORT

24%

SIMILARITY INDEX

27%

INTERNET SOURCES

9%

PUBLICATIONS

3%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

repository.poltekkes-denpasar.ac.id

Internet Source

17%

2

repositori.usu.ac.id

Internet Source

3%

3

eprints.poltekkesjogja.ac.id

Internet Source

2%

4

jurnal.untan.ac.id

Internet Source

2%

Exclude quotes On

Exclude matches < 2%

Exclude bibliography On

Skripsi Faktor yang Berkontribusi Pada Kejadian Balita Stunting Pusk Pupuan

PAGE 1

PAGE 2

PAGE 3

PAGE 4

PAGE 5

PAGE 6

PAGE 7

PAGE 8

PAGE 9

PAGE 10

PAGE 11

PAGE 12

PAGE 13

PAGE 14

PAGE 15

PAGE 16

PAGE 17

PAGE 18

PAGE 19

PAGE 20

PAGE 21

PAGE 22

PAGE 23

PAGE 24

PAGE 25

PAGE 26

PAGE 27

PAGE 28

PAGE 29

PAGE 30

PAGE 31

PAGE 32

PAGE 32

PAGE 33

PAGE 34

PAGE 35

PAGE 36

PAGE 37

PAGE 38

PAGE 39

PAGE 40

PAGE 41

PAGE 42

PAGE 43

PAGE 44

PAGE 45

PAGE 46

PAGE 47

PAGE 48

PAGE 49

PAGE 50

PAGE 51

PAGE 52

PAGE 53

PAGE 54

PAGE 55

PAGE 56

PAGE 57

PAGE 58

PAGE 59

PAGE 60

PAGE 61

PAGE 62

PAGE 63

PAGE 64

PAGE 65

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Kadek Vena Malinda Dewi
NIM : P07124219014
Program Studi : Sarjana Terapan
Kebidanan Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2021/2022
Alamat : Jl. Sedap Malam, Gg. Tunjung Biru,
Sanur Nomor HP/Email :
087781134929/kadekvena22@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Faktor-Faktor yang Berkontribusi pada Kejadian Balita *Stunting* di Wilayah Kerja Puskesmas Pupuan II

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Ekklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-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, 10 Juni 2023



Ni Kadek Vena Malinda Dewi

NIM.P07124219014




FORM BIMBINGAN SKRIPSI

Nama mahasiswa : Ni Kadek Vena Malinda Dewi
NIM : P07124219014
Prodi : Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan
Semester : VIII
Judul Skripsi : Faktor-Faktor Yang Berkontribusi Pada Kejadian Balita Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Pupuan II

NO	HARI/TGL	MATERI KONSULTASI	KOMENTAR PEMBIMBING	PARAF PEMBIMBING
1	08/05/2023	Bimbingan skripsi BAB V	<ul style="list-style-type: none">Perbaiki kembali tata tulis dan table sesuai dengan panduan	h
2	09/05/2023	Bimbingan skripsi BAB VI	<ul style="list-style-type: none">Perbaiki beberapa kesalahan pengetikan dan harus lebih teliti	h
3	10/05/2023	Skripsi	<ul style="list-style-type: none">Menambahkan teori pada pembahasan sesuai dengan tinjauan pustaka	h
4	11/05/2023	Skripsi	<ul style="list-style-type: none">Meninjau kembali tata tulis pada skripsi dari awal hingga akhirACC	h




FORM BIMBINGAN SKRIPSI

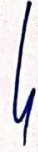


Nama mahasiswa : Ni Kadek Vena Malinda Dewi
NIM : P07124219014
Prodi : Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan
Semester : VIII
Judul Skripsi : Faktor-Faktor Yang Berkontribusi Pada Kejadian Balita Stunting di Wilayah Kerja Peksesmas Pupuan II

NO	HARI/TGL	MATERI KONSULTASI	KOMENTAR PEMBIMBING	PARAF PEMBIMBING
1.	Selasa, 09-05-2023	Konsultasi terkait isi dan tata tulis skripsi.	Perbaiki abstrak, ringkasan Penelitian, BAB V & perbaiki tata tulis,	
2.	Rabu, 10-05-2023	Konsultasi hasil revisi konsultasi sebelumnya.	Isi sudah lengkap, perbaiki kembali tata tulis dan daftar pustaka.	
3.	Kamis, 11-05-2023	Konsultasi hasil revisi konsultasi sebelumnya.	ACC.	

FORM BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Ni Kadek Vena Malinda Dewi
NIM : P07124219014
Prodi : Sarjana Terapan Kebidanan
Semester : VIII
Judul Usulan Skripsi : Gambaran Pengetahuan dan Praktik Pemberian Makan pada Anak Usia 12-59 Bulan dengan Stunting

NO	HARI/TGL	MATERI KONSULTASI	KOMENTAR PEMBIMBING	PARAF PEMBIMBING
1.	30/10/2022	Topik usulan skripsi	<ul style="list-style-type: none">• Cari topik yang memang dikuasai atau diminati• Cari referensi pada jurnal-jurnal dan sumber valid• Melakukan studi pendahuluan	
2.	03/11/2022	Mengirimkan BAB I dengan topik baru	<ul style="list-style-type: none">• Tata tulis belum sesuai dengan panduan penulisan skripsi.• Latar belakang belum tersusun sistematis.	
3.	10/11/2022	Mengirimkan hasil perbaikan BAB I dan mengirimkan BAB II	<ul style="list-style-type: none">• Perbaiki penulisan kutipan.• Perbaiki tata tulisan.• Tambahkan topik untuk memperkuat tinjauan.	

No	HARI/TGL	MATERI KONSULTASI	KOMENTAR PEMBIMBING	PARAF PEMBIMBING
4.	20/11/2022	Mengirimkan hasil perbaikan BAB II- BAB IV	<ul style="list-style-type: none"> • Belum sesuai tata tulis referensi. • Susunan paragraph disambung. • Menentukan metode besar sampel. • Beberapa hal perlu ditambahkan dan dikurangi. 	
5	12/01/2023	Bimbingan langsung BAB I-IV	<ul style="list-style-type: none"> • Judul di sesuaikan kembali. • Tata tulis diperbaiki sesuai panduan terbaru. • Definisi operasional disesuaikan lagi. • Menentukan populasi dan sampel yang benar. 	
6	13/02/2023	Mengirimkan hasil perbaikan BAB I-IV	<ul style="list-style-type: none"> • ACC dari BAB I-IV • Melengkapi lampiran-lampiran. • Dan penulisan usulan proposal disesuaikan dengan panduan yang terbaru. 	

FORM BIMBINGAN SKRIPSI




Nama Mahasiswa : Ni Kadek Vena Malinda Dewi

NIM : P07124219014

Prodi : Sarjana Terapan Kebidanan

Semester : VIII

Judul Usulan Skripsi : Gambaran Pengetahuan dan Praktik Pemberian Makan pada Anak Usia 12-59 Bulan dengan Stunting

NO	HARI/TGL	MATERI KONSULTASI	KOMENTAR PEMBIMBING	PARAF PEMBIMBING
1.	27/10/2022	Topik usulan skripsi	<ul style="list-style-type: none">Melakukan studi pendahuluan, perbanyak literatur review.	
2.	12/12/2022	Konsultasi BAB I usulan skripsi	<ul style="list-style-type: none">Sesuaikan tujuan penelitian dengan rumusan masalah.	
3.	19/01/2022	Konsultasi BAB I-IV usulan skripsi	<ul style="list-style-type: none">Perbaiki tata tulis.	
4.	14/02/2023	Mengirimkan hasil perbaikan tata tulisan BAB I-IV	<ul style="list-style-type: none">Perbaiki tata tulisACC BAB I-IV	