

Lampiran 1

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

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara, Kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bila ada yang belum dimengerti

Judul	Gambaran Pengetahuan Stunting Ibu Balita Di Desa Pajahan
Peneliti Utama	Ni Nyoman Diah Anisyaputri
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Desa Pajahan
Sumber Pendanaan	Pribadi

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui tingkat pengetahuan ibu tentang stunting pada anak balita di Desa Pajahan dapat mengurangi kasus stunting yang terjadi di desa Pajahan.dengan syarat yaitu:

A. Kriteria inklusi

1. Anak Usia 12 - 59 bulan.
2. Anak yang mengalami *stunting*
3. Bertempat tinggal di wilayah Desa Pajahan
4. Bersedia menjadi sampel dengan menandatangani *inform consent*

Peserta akan diwawancarai mengenai pola makan gizi seimbang dengan menggunakan kuesioner yang diajukan oleh enumerator, dimana wawancara dilaksanakan selama 30 menit.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang tingkat pengetahuan ibu . Tidak ada risiko besar yang akan

merugikan peserta karena seluruh kegiatan akan dilakukan berdasarkan SOP. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpan dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

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

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Ibu/Saudara diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai *Wali' setelah Bapak/Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Ibu/Saudara akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan mnyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti:

Ni Nyoman Diah Anisyaputri Mahasiswa Jurusan Gizi Prodi D-III Gizi.

No. HP: 085238459088

Email: diahanisyaoutri88@gmail.com

Tanda tangan Bapak/Ibu dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara 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 Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / / Tanggal (wajib diisi): / /

Peserta/Subyek Penelitian

Wali

_____ *Tanda tangan*
dan Nama Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

Tanggal (wajib diisi): / /

Hubungan dengan Peserta/Subyek Penelitian

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

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 risiko 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 3

Kuisisioner Penelitian Gambaran Pengetahuan Stunting Ibu Balita Di Desa Pajahan

A. Kuisisioner Karakteristik Responden

1. No Responden:

2. Umur :

3. Pendidikan :

a. SD

b. SLTP

c. SLTA

d. DIII/ Sarjana

4. Pekerjaan :

a. IRT

b. PNS

c. P.SWASTA

d. Wiraswasta

B. Jumlah anak... .. orang

C. Kuisisioner Pengetahuan Ibu Tentang Stunting

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Stunting merupakan anak yang pendek ?		
2	Stunting adalah gizi buruk pada anak ?		
3	ASI eksklusif bisa berpengaruh pada stunting ?		
4	Susu formula boleh diberikan sebelum anak berumur 6 bulan ?		
5	Memberikan MP ASI pada anak saat sudah berumur 6 bulan ?		
6	Pada saat masa kehamilan ibu memeriksa kehamilan di pelayanan kesehatan (puskesmas atau bidan)?		
7	Selama kehamilan ibu mengkonsumsi tablet tambah darah?		
8	ibu rutin membawa anak ibu ke posyandu?		
9	Imunisasi anak sudah lengkap ?		
10	Ibu rutin menimbang dan mengukur pertumbuhan fisik anak ibu?		

Dokumen (10)

ORIGINALITY REPORT

28%

SIMILARITY INDEX

26%

INTERNET SOURCES

9%

PUBLICATIONS

12%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.unar.ac.id Internet Source	7%
2	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	5%
3	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	2%
4	Submitted to Universitas Pamulang Student Paper	1%
5	123dok.com Internet Source	1%
6	text-id.123dok.com Internet Source	1%
7	diskes.baliprov.go.id Internet Source	<1%
8	ristianizee.blogspot.com Internet Source	<1%
9	repository.uin-suska.ac.id Internet Source	<1%

10	Submitted to Universitas Sumatera Utara Student Paper	<1 %
11	repository.unair.ac.id Internet Source	<1 %
12	Submitted to Universitas Brawijaya Student Paper	<1 %
13	repository.poltekeskupang.ac.id Internet Source	<1 %
14	www.scribd.com Internet Source	<1 %
15	ecampus.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	<1 %
16	qdoc.tips Internet Source	<1 %
17	repository.stikeselisabethmedan.ac.id Internet Source	<1 %
18	Naufalia Ghina Almira, Muhammad Yasir Syafa'atulloh. "Sosialisasi dan Skrining Balita Stunting pada Masyarakat Kecamatan Sambikerep, Kelurahan Sambikerep, Kota Surabaya", Jurnal Kreativitas Pengabdian Kepada Masyarakat (PKM), 2023 Publication	<1 %
19	Submitted to Politeknik Kesehatan Kemenkes Semarang	<1 %

20	Submitted to Sriwijaya University Student Paper	<1%
21	Submitted to Universitas Pendidikan Indonesia Student Paper	<1%
22	Submitted to Universitas Putera Batam Student Paper	<1%
23	Abdul Haris, Adelina Fitri, Umami Kalsum. "Determinan Kejadian Stunting Dan Underweight Pada Balita Suku Anak Dalam Di Desa Nyogan Kabupaten Muaro Jambi Tahun 2019", Jurnal Kesmas Jambi, 2019 Publication	<1%
24	Enny Fitriahadi. "Hubungan tinggi badan ibu dengan kejadian stunting pada balita usia 24 -59 bulan", Jurnal Kebidanan dan Keperawatan Aisyiyah, 2018 Publication	<1%
25	Submitted to LL DIKTI IX Turnitin Consortium Part II Student Paper	<1%
26	repository.uinsu.ac.id Internet Source	<1%
27	biz.kompas.com Internet Source	<1%

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Nyoman Diah Anisyaputri
NIM : P07131120012
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Gizi
Tahun Akademik : 2022/2023
Alamat : Br. Dinas Pajahan Kecamatan Pupuan, Tabanan
Nomor HP/Email : +62 852-3845-9088 / diahanisyaputri88@gmail.com

Dengan ini menyerahkan karya tulis ilmiah berupa tugas akhir dengan judul “Gambaran Pengetahuan Stunting Pada Ibu Balita Di Desa Pajahan.”

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 tulis 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, 20 Juni 2023

Yang membuat pernyataan

N. Nyoman Diah Anisyaputri
NIM. P07131120012