

LAMPIRAN 1

Jadwal Kegiatan Penelitian
Hubungan Riwayat BBLR dengan Kejadian Stunting pada Balita di Wilayah Kerja UPT. Puskesmas Sukawati II Tahun 2024

No	Kegiatan	Bulan																			
		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																				
2	Seminar Proposal																				
3	Revisi Proposal																				
4	Pengurusan Izin Penelitian																				
5	Pengumpulan Data																				
6	Pengolahan dan Analisis Data																				
7	Penyusunan Laporan																				
8	Sidang Hasil Penelitian																				
9	Revisi Laporan																				
10	Pengumpulan Skripsi																				

Keterangan : warna hitam (proses penelitian)

LAMPIRAN 2

Anggaran Biaya Penelitian

Hubungan Riwayat BBLR dengan Kejadian Stunting pada Balita di Wilayah Kerja UPT. Puskesmas Sukawati II Tahun 2024

No.	Kegiatan	Biaya
A. Tahap Persiapan		
1	Penyusunan proposal	Rp 150.000,00
2	Penggandaan proposal	Rp 250.000,00
3	Revisi proposal	Rp 150.000,00
B. Tahap Pelaksanaan		
1	Izin etik penelitian	Rp 100.000,00
2	Penggandaan lembar observasi	Rp 200.000,00
3	Penggandaan lembar persetujuan	Rp 250.000,00
4	Konsumsi penelitian	Rp 250.000,00
5	Transportasi dan akomodasi	Rp 250.000,00
C. Tahap Akhir		
1	Penyusunan skripsi	Rp 150.000,00
2	Penggandaan skripsi	Rp 250.000,00
3	Revisi skripsi	Rp 150.000,00
Total		Rp 2.150.000,00

LAMPIRAN 3

Lembar Permohonan Menjadi Responden

Kepada

Yth. Bapak/Ibu Calon Responden

Di-

Tempat

Dengan hormat,

Saya mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Semester VIII bermaksud akan melakukan penelitian tentang **“Hubungan Riwayat BBLR dengan Kejadian Stunting pada Balita di Wilayah Kerja UPT. Puskesmas Sukawati II Tahun 2024”**, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang Bapak/Ibu berikan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Denpasar, 26 Maret 2024

Peneliti



I Gusti Ayu Agung Purnama Dewi

NIM. P07120220034

LAMPIRAN 4

Persetujuan Setelah Penjelasan
(Informed Consent)
Sebagai Peserta Penelitian

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

Judul	Hubungan Riwayat BBLR dengan Kejadian Stunting pada Balita di Wilayah Kerja UPT. Puskesmas Sukawati II Tahun 2024
Peneliti Utama	I Gusti Ayu Agung Purnama Dewi
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	UPT. Puskesmas Sukawati II
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan riwayat BBLR dengan kejadian stunting pada balita di wilayah kerja UPT. Puskesmas Sukawati II. Jumlah peserta sebanyak 54 orang dengan syaratnya yaitu sesuai kriteria inklusi terdiri dari kohort yang digunakan adalah kohort tahun 2019-2023, kohort dengan pencatatan yang lengkap, ibu yang memiliki anak balita dengan riwayat berat badan lahir rendah sesuai dengan kohort, ibu yang tinggal di wilayah kerja UPT. Puskesmas Sukawati II, dan ibu yang bersedia menjadi responden dan telah menandatangani *informed consent* saat pengambilan data. Serta kriteria eksklusi terdiri dari ibu yang tidak berada di tempat sewaktu penelitian dilakukan dan ibu yang memiliki gangguan mental. Peserta akan diwawancara untuk menanyakan riwayat berat badan lahir anak, berat badan sekarang, lalu anak akan diukur tinggi badannya.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat berguna untuk pengembangan ilmu pengetahuan dan tidak akan menimbulkan kerugian bagi ibu.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan berupa biskuit dan susu 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 Bapak/Ibu/Saudara/Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik 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, Bapak/Ibu/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir ‘Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali’ setelah Bapak/Ibu/Saudara/Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

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

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti: **I Gusti Ayu Agung Purnama Dewi (085961414441).**

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/Adik dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/Adik 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) : / /

Hubungan dengan Peserta/Subyek Penelitian :

.....

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

Peneliti



I Gusti Ayu Agung Purnama Dewi

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 5

Uji Analisis Univariat

Statistics

		Klasifikasi Usia Balita	Jenis Kelamin Balita	Klasifikasi Berat Badan Lahir	Stunting
N	Valid	54	54	54	54
	Missing	0	0	0	0
Mean		2.04	1.65	2.94	1.56
Std. Error of Mean		.109	.066	.031	.068
Median		2.00	2.00	3.00	2.00
Mode		2	2	3	2
Std. Deviation		.800	.482	.231	.502
Variance		.640	.232	.053	.252
Range		2	1	1	1
Minimum		1	1	2	1
Maximum		3	2	3	2
Sum		110	89	159	84

Klasifikasi Usia Balita

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	12-24 bulan	16	29.6	29.6	29.6
	25-36 bulan	20	37.0	37.0	66.7
	37-59 bulan	18	33.3	33.3	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

Jenis Kelamin Balita

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	19	35.2	35.2	35.2
	Perempuan	35	64.8	64.8	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

Klasifikasi Berat Badan Lahir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1000-1500 gram	3	5.6	5.6	5.6
	1500-2500 gram	51	94.4	94.4	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

Stunting

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	24	44.4	44.4	44.4
	Tidak	30	55.6	55.6	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

One-Sample Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Berat Badan Lahir	54	2190.13	295.878	40.264

One-Sample Test

Test Value = 0						
	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
					Lower	Upper
Berat Badan Lahir	54.394	53	.000	2190.130	2109.37	2270.89

Stunting * Klasifikasi Berat Badan Lahir Crosstabulation

			Klasifikasi Berat Badan Lahir		Total
			1000-1500 gram	1500-2500 gram	
Stunting	Ya	Count	2	22	24
		% within Stunting	8.3%	91.7%	100.0%
		% within Klasifikasi Berat Badan Lahir	66.7%	43.1%	44.4%
		% of Total	3.7%	40.7%	44.4%
	Tidak	Count	1	29	30
		% within Stunting	3.3%	96.7%	100.0%
		% within Klasifikasi Berat Badan Lahir	33.3%	56.9%	55.6%
		% of Total	1.9%	53.7%	55.6%
Total	Count		3	51	54
	% within Stunting		5.6%	94.4%	100.0%
	% within Klasifikasi Berat Badan Lahir		100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total		5.6%	94.4%	100.0%

LAMPIRAN 6

Uji Analisis Bivariat

ANOVA Table

			Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Stunting * Berat Badan Lahir	Between Groups	(Combined)	7.125	29	.246	.950	.557
	Within Groups		6.208	24	.259		
	Total		13.333	53			

Measures of Association

	Eta	Eta Squared
Stunting * Berat Badan Lahir	.731	.534

LAMPIRAN 7

Lembar Observasi

Penelitian Hubungan Riwayat BBLR dengan Kejadian Stunting pada Balita di Wilayah Kerja UPT. Puskesmas Sukawati II Tahun 2024

Kode Responden:

A. Identitas Ibu

Nama Ibu :
Umur Ibu :
Pekerjaan :
Pendidikan :

B. Identitas Balita

Nama :
Tanggal Lahir :
Jenis Kelamin :
BB Lahir :
TB Sekarang :

LAMPIRAN 8

Surat Ijin Studi Pendahuluan



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
Jalan Sanitasi 1 Sidakarya, Denpasar
Telp : (0361) 710447, Fax : (0361) 710448
Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>
Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



Nomor : KH.03.03/F.XXXII.13/ 1852 /2023 18 Oktober 2023

Hal : Mohon ijin Pengambilan Data studi pendahuluan

Yth.
Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Gianyar
di-
Tempat

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar, kami mohon perkenaanannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/studi pendahuluan penelitian kepada mahasiswa kami atas nama:

NAMA	NIM	DATA YANG DIAMBIL
I Gusti Ayu Agung Purnama Dewi	P07120220034	1. Mencari data berat badan lahir tahun 2019-2023 di UPT. Puskesmas Sukawati I, UPT. Puskesmas Sukawati II, UPT. Puskesmas Ubud II. 2. Mencari data balita stunting tahun 2019-2023 di UPT. Puskesmas Sukawati I, UPT. Puskesmas Sukawati II, UPT. Puskesmas Ubud II.

Demikian kami sampaikan atas perkenaan kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan



I Mado Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 196612311992031020

Tembusan:

1. Yth. Kepala UPT. Puskesmas Sukawati I.
2. Yth. Kepala UPT. Puskesmas Sukawati II.
3. Yth. Kepala UPT. Puskesmas Ubud II.
4. Arsip.

LAMPIRAN 9

Surat Ijin Pengambilan Data Dinas Kesehatan Kabupaten Gianyar

PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR			
Indeks: <i>pengambilan data studi pendahuluan</i>	Kode: <i>070</i>	No. Urut: <i>0821</i>	<i>20/10 2023</i>
Perihal : Isi Ringkas : <i>Mohon ijin pengambilan data studi pendahuluan.</i>			
Asal Surat : <i>Politemit & kesehatan lingkungan</i>	Tanggal: <i>18/10 2023</i>	Nomor: <i>KM.03.03/17XX/11.13/1852/2023</i>	Lampiran: <i>11.13/</i>
Diajukan / Diteruskan Kepada : <i>Th.</i> <i>Kabid RDE</i>	Instruksi / Informasi <i>ke di TL</i> <i>Sub koor KBRS TL</i> <i>Jh. Ka Pusk Sukambi I.</i> <i>Ka Pusk Sukambi II.</i> <i>Ka Pusk Ubrak II.</i> <i>Mohon & fasilitasi.</i>		

KARTU SURAT MASUK

Index <i>mohon pengambilan Data</i>		Kode <i>020</i>	Nomor Urut <i>0821</i>
Isi ringkas : <i>mohon ijin pengambilan Data</i>			
Dari : <i>pelitikan keshahab kumalas Dampas</i>			
Tanggal surat : <i>18/10 2023</i>	Nomor surat : <i>KH 03.05 FXXX 11.13/10521 2023</i>		Lampiran :
Pengolah : <i>Dinas Gendakalab</i>	Tgl. diteruskan : <i>20/10 2023</i>		Tanda terima :
Catatan :			<i>Fun</i> Lembar I

LAMPIRAN 10

Persetujuan Etik/Ethical Approval



Kementerian Kesehatan Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

PERSETUJUAN ETIK/ ETHICAL APPROVAL Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 0254 /2024

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

Hubungan Riwayat BBLR dengan Kejadian Stunting pada Balita di Wilayah Kerja UPT. Puskesmas Sukawati II

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

I Gusti Ayu Agung Purnama 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, 26 Maret 2024

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



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

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://te.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran Ethical Approval

Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 0254 /2024
Tanggal : 26 Maret 2024

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
I Gusti Ayu Agung Purnama Dewi	Hubungan Riwayat BBLR dengan Kejadian Stunting pada Balita di Wilayah Kerja UPT. Puskesmas Sukawati II	Waktu penelitian disesuaikan dengananggal dikeluarkannya persetujuan etik. Lengkapi PSP dengan bantuan medis/psikososial jika terjadi masalah kesehatan pada subjek selama menjadi responden/diberikan intervensi. Kompensasi riil bagi responden yang dilibatkan berupa apa, dijelaskan.	Penelitian dapat dilanjutkan



Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar

[Handwritten signature]

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

LAMPIRAN 11

Surat Ijin Penelitian Poltekkes Denpasar



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar
Jalan Santia No.1, Sajakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.08.02/F.XXXII.13/0504/2024 Denpasar, 22 Februari 2024
Lampiran :
Hal : Mohon ijin Penelitian

Yth:

Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Gianyar
di-

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2023-2024, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama : I Gusti Ayu Agung Purnama Dewi
Nim : P07120220034
Judul penelitian : Hubungan Riwayat BBLR dengan Kejadian Stunting pada Balita di Wilayah Kerja UPT. Puskesmas Sukawati II
Lokasi penelitian : UPT. Puskesmas Sukawati II
Waktu penelitian : Maret – April 2024

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih

Ketua Jurusan Keperawatan

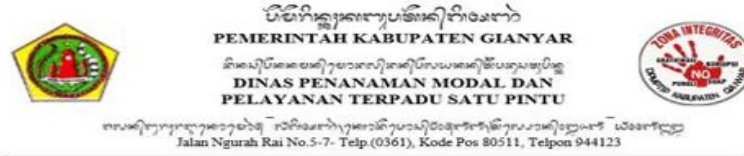
I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 196812311992031020

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDE>.



LAMPIRAN 12

Surat Rekomendasi Penelitian Dinas Penanaman Modal



SURAT KETERANGAN PENELITIAN/REKOMENDASI

NOMOR : 070/1510/IP/DPM PTSP/2024

- I. Dasar
1. Keputusan Bupati Gianyar Nomor 608/E-13/HK/2020 Tentang Standar Pelayanan Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan dan Non Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar.
 2. Surat dari Poltekkes Denpasar, Nomor : PP.08.02/F.XXXII.13/0504/2024, Tanggal 22 Februari 2024, Perihal Mohon Ijin Penelitian,
 3. Surat permohonan yang bersangkutan nomor : 2055/DPMPTSP/IP/2024 tanggal 26 Februari 2024.
- II. Setelah Mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dipandang perlu memberikan Rekomendasi Kepada :
- Nama : I Gusti Ayu Agung Purnama Dewi
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Jl A.Yani Gg Kakak Tua A No 5 Denpasar
Judul Penelitian : Hubungan Riwayat BBLR dengan Kejadian Stunting pada Balita di Wilayah Kerja UPT. Puskesmas Sukawati II
Lokasi Penelitian : Wilayah Kerja UPT. Puskesmas Sukawati II
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 13 Maret 2024 s/d 29 April 2024
- III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :
1. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat atau pejabat yang berwenang
 2. Dilarang melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan judul kegiatan. Apabila melanggar ketentuan, maka Surat Keterangan/Rekomendasi akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
 3. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku, serta mengindahkan norma adat istiadat dan budaya setempat.
 4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan/Rekomendasi ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan/Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon.
 5. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Bupati Gianyar, melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Gianyar
 6. Apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam penerbitan Surat Keterangan/Rekomendasi ini maka akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.



Di Keluarkan di Gianyar
Pada Tanggal 4 Maret 2024
Pj. Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Gianyar
I WAYAN ARTHAWAN, S.STP
Pembina
Nip. 19861218 200602 1 001

- Tembusan kepada Yth. :
1. Kepala UPTD Puskesmas Sukawati II
 2. Kepala DPM-PTSP Prov. Bali
 3. Kepala Badan Kesbangpol Prov. Bali
 4. Kepala Badan Kesbangpol Kab. Gianyar
 5. Instansi Terkait di lingkungan Pemerintah Kabupaten Gianyar sesuai keperluan penelitian

Dokumen ini diterbitkan secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN)



LAMPIRAN 13

Surat Sudah Melakukan Penelitian



Nomor : 445/139/SKWII/TU/MNJ/2024
Lampiran : -
Perihal : Ijin Penelitian

Selasa, 26 Maret 2024
Kepada :
Yth : Poltekkes Kemenkes Denpasar
di -
Tempat

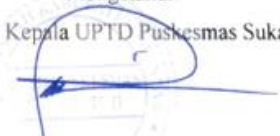
Berdasarkan surat saudara nomor 070/1510/IP/DPM PTSP/2024 perihal ijin survei di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Sukawati II maka dengan ini kami sampaikan bahwa Kepala Puskesmas mengijinkan mahasiswa atas nama:

Nama : I Gusti Ayu Agung Purnama Dewi
NIM : P07120220034
Prodi : Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan
Judul Penelitian : Hubungan Riwayat BBLR dengan Kejadian Stunting pada Balita di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Sukawati II tahun 2024

Untuk melakukan survei di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Sukawati II.

Demikian surat keterangan ini kami sampaikan dan atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

Mengetahui
Kepala UPTD Puskesmas Sukawati II


dr. Ida Bagus Ketut Sugamia
NIP. 19680914 199903 1 008

LAMPIRAN 14

Dokumentasi Penelitian



LAMPIRAN 15

Bukti Penyelesaian Administrasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN SKRIPSI PRODI PROFESI KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

NAMA MAHASISWA : I GUSTI AYU AGUNG PURNAMA DEWI

NIM : P07120220034

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	AKADEMIK	13 Mei 2024		Rai Sukerni
2	PERPUSTAKAAN	13 Mei 2024		Dewa Trigajay
3	LABORATORIUM	13 Mei 2024		Suman Bain
4	HMJ	13 Mei 2024		Pasek
5	KEUANGAN	13 Mei 2024		I. A. Subaji - P
6	ADMINISTRASI UMUM/PERLENGKAPAN	13 Mei 2024		Made Narta Tri

Keterangan:

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Skripsi jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 13 Mei 2024
Ketua Jurusan Keperawatan,

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

LAMPIRAN 16

Bukti Validasi Bimbingan

[Edit](#)

Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07120220034
Nama Mahasiswa	I Gusti Ayu Agung Purnama Dewi
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan + Profesi Ners Semester : 8

Skripsi
Bimbingan
Jurnal Ilmiah
Seminar Proposal
Syarat Sidang
Sidang Skripsi

Bimbingan					
No	Dosen	Topik	Hasil	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan judul penelitian	Cari jurnal terkait topik yang akan diangkat	8 Jan 2024	✓
2	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Mengajukan judul penelitian	Acc judul, lanjutkan bab I	10 Jan 2024	✓
3	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Mengajukan judul penelitian	Acc judul, lanjutkan bab I	10 Jan 2024	✓
4	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Mengajukan bab I	Perbaiki struktur penulisan, tambahkan data	12 Jan 2024	✓
5	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Mengajukan bab I	Perbaiki penulisan, perbaiki bagian data penelitian sebelumnya	12 Jan 2024	✓
6	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi bab I dan mengajukan bab II (bimbingan online melalui zoom)	Acc bab 1, tambahkan jurnal	15 Jan 2024	✓
7	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Revisi bab I dan mengajukan bab II (bimbingan online dengan zoom)	Perbaiki struktur penulisan	16 Jan 2024	✓
8	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi bab II (bimbingan online dengan zoom)	Perbaiki format penulisan, tambahkan jurnal	19 Jan 2024	✓
9	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Revisi bab II (bimbingan online dengan zoom)	Perbaiki penulisan huruf kapital, perbaiki format penulisan	19 Jan 2024	✓
10	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi bab II dan mengajukan bab III (bimbingan online dengan zoom)	Perbaiki kerangka konsep, perbaiki definisi operasional, acc bab II	22 Jan 2024	✓
11	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Revisi bab II dan mengajukan bab III (bimbingan online dengan zoom)	Perbaiki definisi operasional, acc bab II	23 Jan 2024	✓
12	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi bab III dan mengajukan bab IV (bimbingan online dengan zoom)	Perbaiki bagan alur penelitian, tambahkan kriteria inklusi dan eksklusi, perbaiki analisis data	26 Jan 2024	✓
13	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Revisi bab III dan mengajukan bab IV (bimbingan online dengan zoom)	Perbaiki analisis data, perbaiki alur penelitian	29 Jan 2024	✓
14	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Bab I - IV (bimbingan online dengan zoom)	Lengkapi daftar isi, halaman, lampiran	31 Jan 2024	✓
15	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bab I - IV (bimbingan online dengan zoom)	Tambahkan daftar isi, halaman, lampiran	1 Feb 2024	✓
16	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Bab I-IV beserta lampiran	Acc untuk diseminarkan	5 Feb 2024	✓
17	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bab I-IV beserta lampiran	Acc untuk diseminarkan	5 Feb 2024	✓
18	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Revisi seminar usulan pososal	Acc untuk melanjutkan penelitian	23 Feb 2024	✓
18	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi seminar usulan proposal	Acc untuk melanjutkan penelitian	19 Feb 2024	✓
19	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Mengajukan bab V dan VI	Perbaikan pada lokasi penelitian dan pembahasan	22 Apr 2024	✓
19	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Mengajukan bab V dan VI	Perbaikan pada tabel distribusi frekuensi	23 Apr 2024	✓
20	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Revisi bab V dan VI	Perbaiki tabel	24 Apr 2024	✓
20	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi bab V dan VI	Perbaiki tabel dan pembahasan	25 Apr 2024	✓
21	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi bab V dan VI	Tambahkan jurnal penelitian	26 Apr 2024	✓
21	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Revisi bab V dan VI	Tambahkan jurnal penelitian pada pembahasan	29 Apr 2024	✓
22	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Revisi bab V dan VI	Perbaiki tabel analisis bivariat	30 Apr 2024	✓
22	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi bab V dan VI	Perbaiki gambaran lokasi penelitian	29 Apr 2024	✓
23	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi bab V dan VI	Perbaiki tabel analisis bivariat dan usia	3 Mei 2024	✓
24	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan skripsi lengkap	Lengkapkan daftar-daftar dan lampiran	6 Mei 2024	✓
25	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan skripsi lengkap	Acc untuk daftar ujian	8 Mei 2024	✓
26	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan skripsi lengkap	Lengkapkan daftar-daftar dan lampiran	6 Mei 2024	✓

LAMPIRAN 17

Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : I Gusti Ayu Agung Purnama Dewi
NIM : P07120220034
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024
Alamat : Jl. A.Yani Gg Kakak Tua A no 5, Denpasar
Nomor HP/Email : 085961414441/purnamaadewi22@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul :

Hubungan Riwayat BBLR dengan Kejadian Stunting pada Balita di Wilayah Kerja UPT. Puskesmas Sukawati II Tahun 2024

Dan Menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan, diizinkan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.

1. 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, 11 Juni 2024



I Gusti Ayu Agung Purnama Dewi

NIM. P07120220034

LAMPIRAN 18

Bukti Hasil Turnitin

I GUSTI AYU AGUNG PURNAMA DEWI_HUBUNGAN RIWAYAT
BBLR DENGAN KEJADIAN STUNTING PADA BALITA DI
WILAYAH KERJA UPT. PUSKESMAS SUKAWATI II TAHUN 2024

ORIGINALITY REPORT

18%	16%	10%	5%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSPDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	3%
2	pdfcoffee.com Internet Source	1%
3	journal.universitaspahlawan.ac.id Internet Source	1%
4	repository.stikesdrsoebandi.ac.id Internet Source	1%
5	repository.ub.ac.id Internet Source	1%
6	repositori.uin-alauddin.ac.id Internet Source	1%
7	munabarakati.blogspot.com Internet Source	1%
8	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	1%

Acc
AKS
A R. Suman