

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian

JADWAL KEGIATAN PENELITIAN
HUBUNGAN PEMBERIAN MAKANAN PENDAMPING ASI (MP-ASI)
DENGAN KEJADIAN *STUNTING* PADA BALITA USIA 6-59 BULAN

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																				
11	Pengumpulan skripsi																				

Keterangan : warna hitam (proses penelitian)

Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya Penelitian

REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN

**HUBUNGAN PEMBERIAN MAKANAN PENDAMPING ASI (MP-ASI)
DENGAN KEJADIAN *STUNTING* PADA BALITA USIA 6-59 BULAN**

Adapun realisasi anggaran biaya penelitian yang dikeluarkan dalam penelitian ini adalah sebagai berikut :

No.	Kegiatan	Besar Biaya (Rp)
A. Persiapan Penelitian		
1.	Administrasi pengambilan data 1 bulan x 1 proposal (Studi Pendahuluan)	Rp. 175.000
2.	Transportasi	Rp. 40.000
3.	Print proposal Print revisi] Penggandaan proposal x 3	Rp. 30.000 Rp. 100.000 Rp. 90.000
4	MAP x 5	Rp. 10.000
5	Print berkas seminar proposal	Rp. 50.000
4.	Konsumsi (snack + nasi) 3 orang x Rp. 100.000	Rp. 100.000
Total		Rp 595.000
B. Pelaksanaan		
1.	Pengurusan <i>Ethical Clearance</i>	Rp. 100.000
2.	Penggandaan lembar pengumpulan data	Rp. 200.000
4.	Biaya transportasi	Rp. 150.000
5.	Biaya tak terduga	Rp. 400.000
Total		Rp. 850.000
C. Hasil dan Pelaporan		
1.	Penyusunan laporan	Rp. 300.000
2.	Revisi laporan	Rp. 300.000
3.	Konsumsi 5 orang x Rp. 30.000	Rp 150.000
Total		Rp 750.000
Jumlah		Rp. 2.195.000

Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden

Lembar Permohonan Menjadi Responden

Kepada :

Yth. Bapak/Ibu/Saudara Calon Responden

Di -

Tempat

Dengan hormat,

Saya mahasiswa D-IV Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VIII bermaksud melakukan penelitian tentang **“Hubungan Pemberian Makanan Pendamping ASI (MP-ASI) Dengan Kejadian *Stunting* Pada Balita Usia 6-59 Bulan ”**, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi D-IV Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan bapak/ibu/saudara untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang bapak/ibu/saudara/i berikan akan sangat dijaga kerahasiannya.

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

Klungkung,

2024

Peneliti

Rambu Lumung Ayu Alvita
NIM. P07120220072

Lampiran 4 *Informed Consent*

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

Yang terhormat Bapak/ Ibu/Saudara/Adik, 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 bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Hubungan Pemberian Makanan Pendamping ASI (MP-ASI) Dengan Kejadian <i>Stunting</i> Pada Balita Usia 6-59 Bulan
Peneliti Utama	Rambu Lumung Ayu Alvita
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Wilayah UPTD Puskesmas Klungkung I
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Hubungan Pemberian Makanan Pendamping ASI (MP-ASI) Dengan Kejadian *Stunting* Pada Balita Usia 6-59 Bulan. Jumlah peserta sebanyak 77 balita dengan syaratnya yaitu kriteria inklusi ibu yang memiliki balita berusia 6-59 bulan dengan *stunting*, ibu dari balita berusia 6-59 bulan yang bertempat tinggal di wilayah kerja UPTD Puskesmas Klungkung I, ibu dari balita berusia 6-59 bulan yang bersedia menjadi responden dan menandatangani lembar persetujuan untuk menjadi responden. Adapun kriteria eksklusi berupa ibu dari balita berusia 6-59 bulan yang pindah rumah, sehingga tidak menjadi anggota di wilayah UPTD Puskesmas I Klungkung, ibu dari balita berusia 6-59 bulan yang mengundurkan diri sebagai subjek penelitian, balita berusia 6-59 bulan dengan kelahiran prematur, balita berusia 6-59 bulan yang memiliki riwayat infeksi berulang. Selama penelitian berlangsung, responden tidak diberikan perlakuan.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang pemberian makanan pendamping ASI (MP-ASI) yang baik sehingga dapat membantu mencegah terjadinya *stunting*.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Imbalan yang akan diberikan berupa snack untuk balita. Kompensasi lain yang akan peserta dapatkan adalah mendapatkan pengecekan tekanan darah secara gratis. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara 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 diminta untuk menandatangani formulir ‘Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai Peserta Penelitian/Wali’ setelah Bapak/Ibu/Saudara benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

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

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Rambu Lumung Ayu Alvita **dengan no HP 0895370354191**.

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara 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.**

Peserta/Subyek Penelitian

Wali

Tanggal: / /

Tanggal: / /

**Hubungan dengan Peserta/ Subyek
Penelitian:** _____

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

Peneliti

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

KUESIONER

HUBUNGAN PEMBERIAN MAKANAN PENDAMPING ASI (MP-ASI) DENGAN KEJADIAN *STUNTING* PADA BALITA USIA 6-59 BULAN

Tanggal pengisian:

No. Responden:

Petunjuk pengisian:

1. Isilah titik-titik sesuai jawaban anda
2. Berikan tanda centang (✓) pada tanda kotak yang tertera

A. Data karakteristik orang tua dan balita

1. Data balita

- a. Nama inisial balita :
- b. Umur balita : bulan
- c. Jenis kelamin balita : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan
- d. Anak ke :
- e. Air susu ibu (ASI) eksklusif : ☐ Iya ☐ Tidak
- f. Berat badan anak sekarang : kg
- g. Tinggi badan anak sekarang : cm

2. Data ibu

- a. Nama inisial ibu :
- b. Umur ibu : tahun
- c. Jumlah anggota keluarga dirumah : orang
- d. Pendidikan terakhir ibu :
☐ Tidak sekolah/tidak tamat SD ☐ SMA/Paket C
☐ SD ☐ Perguruan Tinggi
☐ SMP/Paket B
- e. Pekerjaan ibu :
☐ Tidak bekerja/Ibu Rumah Tangga ☐ PNS/TNI/POLRI
☐ Swasta ☐ Lain-lain
- f. Penghasilan keluarga per bulan : Rp.,-/bulan

Petunjuk pengisian:

- 1. Bacalah dengan baik dan teliti**
- 2. Berilah tanda silang pada pilihan (X) yang menurut anda sesuai**
- 3. Apabila ada yang kurang dimengerti dapat ditanyakan kepada peneliti**

1. Apakah ibu memberikan ASI saja tanpa makanan atau minuman lain semenjak bayi lahir sampai usia 6 bulan?
 - a. Tidak
 - b. Ya
2. Pada usia berapa anak ibu diberikan makanna pendamping ASI (MP-ASI)?
 - a. 6 bulan
 - b. Lainnya.....
3. Pada saat anak berusia 6-8 bulan apakah konsistensi/tekstur MPASI yang diberikan dimulai dengan bubur kental, makanan lumat?
 - a. Tidak
 - b. Ya
4. Pada saat anak berusia 6-8 bulan apakah frekuensi pemberian MPASI mencapai 2-3 kali setiap hari?
 - a. Tidak
 - b. Ya
5. Pada saat anak berusia 6-8 bulan berapa banyak jumlah MPASI yang diberikan setiap kali makan?
 - a. < 2-3 sendok makan
 - b. > 2-3 sendok makan (hingga 125 ml)

6. Pada saat anak berusia 6-8 bulan apakah MPASI yang diberikan mengandung zat makanan karbohidrat (nasi), protein hewani (daging, ikan, telur, susu), protein nabati (kacang-kacangan), lemak (mentega, santan), vitamin (sayuran dan buah-buahan) dan mineral (susu, air putih)?
 - a. Kurang, jika < 4 jenis makanan
 - b. Baik, jika > 4 jenis makanan
7. Pada saat anak berusia 6-8 bulan apakah diberikan makanan selingan yang bergizi 1-2 kali sehari dengan tekstur makanan sesuai keterampilan mengunyah dan menelan anak?
 - a. Tidak
 - b. Ya
8. Pada saat anak berusia 9-11 bulan apakah konsistensi/tekstur MPASI yang diberikan berupa makanan yang dicincang halus dan makanan yang dapat dipegang bayi?
 - a. Tidak
 - b. Ya
9. Pada saat anak berusia 9-11 bulan apakah frekuensi pemberian MPASI mencapai 3-4 kali setiap hari?
 - a. Tidak
 - b. Ya
10. Pada saat anak berusia 9-11 bulan berapa banyak jumlah MPASI yang diberikan setiap kali makan?
 - a. $< \frac{1}{2}$ mangkok (125 ml)
 - b. $> \frac{1}{2}$ mangkuk (125 hingga $\frac{3}{4}$ mangkuk/200ml)

11. Pada saat anak berusia 9-11 bulan apakah MPASI yang diberikan mengandung zat karbohidrat (nasi), protein hewani (daging, ikan, telur, susu), protein nabati (kacang-kacangan), lemak (mentega, santan), vitamin (sayuran dan buah-buahan) dan mineral (susu, air putih)?
- Kurang, jika < 4 jenis makanan
 - Baik, jika > 4 jenis makanan
12. Pada saat anak berusia 9-11 bulan apakah diberikan makanan selingan 1-2 kali sehari?
- Tidak
 - Ya
13. Pada saat anak berusia 12-23 bulan apakah frekuensi pemberian MPASI mencapai 3-4 kali setiap hari?
- Tidak
 - ya
14. Pada saat anak berusia 12-23 bulan berapa banyak jumlah MPASI yang diberikan setiap kali makan?
- $< \frac{3}{4}$ mangkuk (200 ml)
 - $> \frac{3}{4}$ mangkuk (200 ml hingga 1 mangkuk ukuran 250 ml)
15. Pada saat anak berusia 12-23 bulan apakah MPASI yang diberikan mengandung zat makanan karbohidrat (nasi), protein hewani (daging, ikan, telur, susu), protein nabati (kacang-kacangan), lemak (mentega, santan), vitamin (sayuran dan buah-buahan) dan mineral (susu, air putih)?
- Kurang, jika < 4 jenis makanan
 - Baik, jika > 4 jenis makanan

16. Pada saat anak berusia 12-23 bulan apakah diberikan makanan selingan 1-2 kali sehari?
- a. Tidak
 - b. Ya
17. Apakah ibu selalu menjaga kebersihan tangan ketika menyiapkan, dan memberikan MPASI dengan mencucinya terlebih dahulu?
- a. Tidak
 - b. Ya
18. Apakah ibu selalu menjaga tempat kerja ketika menyiapkan, menyimpan dan memberikan MPASI dengan mencucinya terlebih dahulu?
- a. Tidak
 - b. Ya
19. Apakah ibu memberikan MPASI kepada anak dengan jadwal yang teratur dan terencana?
- a. Tidak
 - b. Ya
20. Apa yang ibu lakukan ketika anak tidak mau makan?
- a. Membiarkannya
 - b. Berusaha membujuknya

Lampiran 6 Tabel Standar Antropometri Penilaian Status Gizi Anak

Standar Panjang / Tinggi Badan Menurut Umur (PB/U) Pada Anak Laki-laki

Umur (bulan)	Panjang Badan (cm)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD
0	44.2	46.1	48.0	49.9	51.8	53.7	55.6
1	48.9	50.8	52.8	54.7	56.7	58.6	60.6
2	52.4	54.4	56.4	58.4	60.4	62.4	64.4
3	55.3	57.3	59.4	61.4	63.5	65.5	67.6
4	57.6	59.7	61.8	63.9	66.0	68.0	70.1
5	59.6	61.7	63.8	65.9	68.0	70.1	72.2
6	61.2	63.3	65.5	67.6	69.8	71.9	74.0
7	62.7	64.8	67.0	69.2	71.3	73.5	75.7
8	64.0	66.2	68.4	70.6	72.8	75.0	77.2
9	65.2	67.5	69.7	72.0	74.2	76.5	78.7
10	66.4	68.7	71.0	73.3	75.6	77.9	80.1
11	67.6	69.9	72.2	74.5	76.9	79.2	81.5
12	68.6	71.0	73.4	75.7	78.1	80.5	82.9
13	69.6	72.1	74.5	76.9	79.3	81.8	84.2
14	70.6	73.1	75.6	78.0	80.5	83.0	85.5
15	71.6	74.1	76.6	79.1	81.7	84.2	86.7
16	72.5	75.0	77.6	80.2	82.8	85.4	88.0
17	73.3	76.0	78.6	81.2	83.9	86.5	89.2
18	74.2	76.9	79.6	82.3	85.0	87.7	90.4
19	75.0	77.7	80.5	83.2	86.0	88.8	91.5
20	75.8	78.6	81.4	84.2	87.0	89.8	92.6
21	76.5	79.4	82.3	85.1	88.0	90.9	93.8
22	77.2	80.2	83.1	86.0	89.0	91.9	94.9
23	78.0	81.0	83.9	86.9	89.9	92.9	95.9
24 *	78.7	81.7	84.8	87.8	90.9	93.9	97.0

Keterangan: * Pengukuran panjang badan dilakukan dalam keadaan anak telentang

Umur (bulan)	Panjang Badan (cm)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD
24 *	78.0	81.0	84.1	87.1	90.2	93.2	96.3
25	78.6	81.7	84.9	88.0	91.1	94.2	97.3
26	79.3	82.5	85.6	88.8	92.0	95.2	98.3
27	79.9	83.1	86.4	89.6	92.9	96.1	99.3
28	80.5	83.8	87.1	90.4	93.7	97.0	100.3
29	81.1	84.5	87.8	91.2	94.5	97.9	101.2
30	81.7	85.1	88.5	91.9	95.3	98.7	102.1
31	82.3	85.7	89.2	92.7	96.1	99.6	103.0
32	82.8	86.4	89.9	93.4	96.9	100.4	103.9
33	83.4	86.9	90.5	94.1	97.6	101.2	104.8
34	83.9	87.5	91.1	94.8	98.4	102.0	105.6
35	84.4	88.1	91.8	95.4	99.1	102.7	106.4
36	85.0	88.7	92.4	96.1	99.8	103.5	107.2
37	85.5	89.2	93.0	96.7	100.5	104.2	108.0
38	86.0	89.8	93.6	97.4	101.2	105.0	108.8
39	86.5	90.3	94.2	98.0	101.8	105.7	109.5
40	87.0	90.9	94.7	98.6	102.5	106.4	110.3
41	87.5	91.4	95.3	99.2	103.2	107.1	111.0
42	88.0	91.9	95.9	99.9	103.8	107.8	111.7
43	88.4	92.4	96.4	100.4	104.5	108.5	112.5
44	88.9	93.0	97.0	101.0	105.1	109.1	113.2
45	89.4	93.5	97.5	101.6	105.7	109.8	113.9
46	89.8	94.0	98.1	102.2	106.3	110.4	114.6
47	90.3	94.4	98.6	102.8	106.9	111.1	115.2
48	90.7	94.9	99.1	103.3	107.5	111.7	115.9
49	91.2	95.4	99.7	103.9	108.1	112.4	116.6
50	91.6	95.9	100.2	104.4	108.7	113.0	117.3
51	92.1	96.4	100.7	105.0	109.3	113.6	117.9
52	92.5	96.9	101.2	105.6	109.9	114.2	118.6
53	93.0	97.4	101.7	106.1	110.5	114.9	119.2
54	93.4	97.8	102.3	106.7	111.1	115.5	119.9

Umur (bulan)	Panjang Badan (cm)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD
55	93.9	98.3	102.8	107.2	111.7	116.1	120.6
56	94.3	98.8	103.3	107.8	112.3	116.7	121.2
57	94.7	99.3	103.8	108.3	112.8	117.4	121.9
58	95.2	99.7	104.3	108.9	113.4	118.0	122.6
59	95.6	100.2	104.8	109.4	114.0	118.6	123.2
60	96.1	100.7	105.3	110.0	114.6	119.2	123.9

Keterangan: * Pengukuran TB dilakukan dalam keadaan anak berdiri

Standar Panjang / Tinggi Badan Menurut Umur (PB/U) Pada Anak Perempuan

Umur (bulan)	Panjang Badan (cm)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD
0	43.6	45.4	47.3	49.1	51.0	52.9	54.7
1	47.8	49.8	51.7	53.7	55.6	57.6	59.5
2	51.0	53.0	55.0	57.1	59.1	61.1	63.2
3	53.5	55.6	57.7	59.8	61.9	64.0	66.1
4	55.6	57.8	59.9	62.1	64.3	66.4	68.6
5	57.4	59.6	61.8	64.0	66.2	68.5	70.7
6	58.9	61.2	63.5	65.7	68.0	70.3	72.5
7	60.3	62.7	65.0	67.3	69.6	71.9	74.2
8	61.7	64.0	66.4	68.7	71.1	73.5	75.8
9	62.9	65.3	67.7	70.1	72.6	75.0	77.4
10	64.1	66.5	69.0	71.5	73.9	76.4	78.9
11	65.2	67.7	70.3	72.8	75.3	77.8	80.3
12	66.3	68.9	71.4	74.0	76.6	79.2	81.7
13	67.3	70.0	72.6	75.2	77.8	80.5	83.1
14	68.3	71.0	73.7	76.4	79.1	81.7	84.4
15	69.3	72.0	74.8	77.5	80.2	83.0	85.7
16	70.2	73.0	75.8	78.6	81.4	84.2	87.0
17	71.1	74.0	76.8	79.7	82.5	85.4	88.2
18	72.0	74.9	77.8	80.7	83.6	86.5	89.4

Umur (bulan)	Panjang Badan (cm)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD
19	72.8	75.8	78.8	81.7	84.7	87.6	90.6
20	73.7	76.7	79.7	82.7	85.7	88.7	91.7
21	74.5	77.5	80.6	83.7	86.7	89.8	92.9
22	75.2	78.4	81.5	84.6	87.7	90.8	94.0
23	76.0	79.2	82.3	85.5	88.7	91.9	95.0
24 *	76.7	80.0	83.2	86.4	89.6	92.9	96.1

Keterangan: * Pengukuran PB dilakukan dalam keadaan anak telentang

Umur (bulan)	Tinggi Badan (cm)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD
24 *	76.0	79.3	82.5	85.7	88.9	92.2	95.4
25	76.8	80.0	83.3	86.6	89.9	93.1	96.4
26	77.5	80.8	84.1	87.4	90.8	94.1	97.4
27	78.1	81.5	84.9	88.3	91.7	95.0	98.4
28	78.8	82.2	85.7	89.1	92.5	96.0	99.4
29	79.5	82.9	86.4	89.9	93.4	96.9	100.3
30	80.1	83.6	87.1	90.7	94.2	97.7	101.3
31	80.7	84.3	87.9	91.4	95.0	98.6	102.2
32	81.3	84.9	88.6	92.2	95.8	99.4	103.1
33	81.9	85.6	89.3	92.9	96.6	100.3	103.9
34	82.5	86.2	89.9	93.6	97.4	101.1	104.8
35	83.1	86.8	90.6	94.4	98.1	101.9	105.6
36	83.6	87.4	91.2	95.1	98.9	102.7	106.5
37	84.2	88.0	91.9	95.7	99.6	103.4	107.3
38	84.7	88.6	92.5	96.4	100.3	104.2	108.1
39	85.3	89.2	93.1	97.1	101.0	105.0	108.9
40	85.8	89.8	93.8	97.7	101.7	105.7	109.7
41	86.3	90.4	94.4	98.4	102.4	106.4	110.5
42	86.8	90.9	95.0	99.0	103.1	107.2	111.2
43	87.4	91.5	95.6	99.7	103.8	107.9	112.0

Umur (bulan)	Tinggi Badan (cm)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD
44	87.9	92.0	96.2	100.3	104.5	108.6	112.7
45	88.4	92.5	96.7	100.9	105.1	109.3	113.5
46	88.9	93.1	97.3	101.5	105.8	110.0	114.2
47	89.3	93.6	97.9	102.1	106.4	110.7	114.9
48	89.8	94.1	98.4	102.7	107.0	111.3	115.7
49	90.3	94.6	99.0	103.3	107.7	112.0	116.4
50	90.7	95.1	99.5	103.9	108.3	112.7	117.1
51	91.2	95.6	100.1	104.5	108.9	113.3	117.7
52	91.7	96.1	100.6	105.0	109.5	114.0	118.4
53	92.1	96.6	101.1	105.6	110.1	114.6	119.1
54	92.6	97.1	101.6	106.2	110.7	115.2	119.8
55	93.0	97.6	102.2	106.7	111.3	115.9	120.4
56	93.4	98.1	102.7	107.3	111.9	116.5	121.1
57	93.9	98.5	103.2	107.8	112.5	117.1	121.8
58	94.3	99.0	103.7	108.4	113.0	117.7	122.4
59	94.7	99.5	104.2	108.9	113.6	118.3	123.1
60	95.2	99.9	104.7	109.4	114.2	118.9	123.7

Keterangan: * Pengukuran TB dilakukan dalam keadaan anak berdiri

Lampiran 7 Hasil Analisis Data SPSS

Hasil Analisis Data

A. Analisis Univariat

1. Karakteristik Ibu

Pendidikan Terakhir Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak sekolah/Tidak tamat SD	7	9.1	9.1	9.1
	SMP/Paket B	4	5.2	5.2	14.3
	SMA/Paket C	48	62.3	62.3	76.6
	Perguruan Tinggi	18	23.4	23.4	100.0
	Total	77	100.0	100.0	

Pekerjaan Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja/Ibu Rumah Tangga	42	54.5	54.5	54.5
	Swasta	15	19.5	19.5	74.0
	Wiraswasta	17	22.1	22.1	96.1
	PNS/TNI/POLRI	1	1.3	1.3	97.4
	Lain-lain	2	2.6	2.6	100.0
	Total	77	100.0	100.0	

2. Karakteristik Anak

Usia_Anak

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	6-24 bulan	19	24.7	24.7	24.7
	25-36 bulan	23	29.9	29.9	54.5
	37-59 bulan	35	45.5	45.5	100.0
	Total	77	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	42	54.5	54.5	54.5
	Perempuan	35	45.5	45.5	100.0
	Total	77	100.0	100.0	

Anak Ke Berapa

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	25	32.5	32.5	32.5
	2	28	36.4	36.4	68.8
	3	14	18.2	18.2	87.0
	4	5	6.5	6.5	93.5
	5	5	6.5	6.5	100.0
	Total	77	100.0	100.0	

3. Pemberian MP-ASI

Pemberian MPASI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sesuai	28	36.4	36.4	36.4
	Tidak Sesuai	49	63.6	63.6	100.0
	Total	77	100.0	100.0	

4. Kejadian *stunting*

Statistics

Z-Score

N	Valid	75
	Missing	2
Mean		-2.7812
Std. Deviation		.54014
Minimum		-5.03
Maximum		-2.03

Kejadian Stunting

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pendek	56	72.7	72.7	72.7
	Sangat pendek	21	27.3	27.3	100.0
	Total	77	100.0	100.0	

B. Analisis Bivariat

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Total Skor	77	5	19	13.39	3.562
Valid N (listwise)	77				

Kejadian Stunting * Kategori Skor Crosstabulation

			Kategori Skor		Total
			Sesuai	Tidak Sesuai	
Kejadian Stunting	Pendek	Count	16	40	56
		Expected Count	20.4	35.6	56.0
		% within Kejadian Stunting	28.6%	71.4%	100.0%
		% within Kategori Skor	57.1%	81.6%	72.7%
		% of Total	20.8%	51.9%	72.7%
	Sangat pendek	Count	12	9	21
		Expected Count	7.6	13.4	21.0
		% within Kejadian Stunting	57.1%	42.9%	100.0%
		% within Kategori Skor	42.9%	18.4%	27.3%
		% of Total	15.6%	11.7%	27.3%
Total	Count	28	49	77	
	Expected Count	28.0	49.0	77.0	
	% within Kejadian Stunting	36.4%	63.6%	100.0%	
	% within Kategori Skor	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	36.4%	63.6%	100.0%	

Correlations

		Pemberian MPASI		Kejadian Stunting
Spearman's rho	Pemberian MPASI	Correlation Coefficient	1.000	-.265*
		Sig. (2-tailed)	.	.020
		N	77	77
	Kejadian Stunting	Correlation Coefficient	-.265*	1.000
		Sig. (2-tailed)	.020	.
		N	77	77

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Lampiran 8 Surat Izin Pengambilan Data 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/ 1751 /2023 05 Oktober 2023

Hal : Mohon ijin Pengambilan Data studi pendahuluan

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Klungkung

di-

Tempat

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

NAMA	NIM	DATA YANG DIAMBIL
Rambu Lumung Ayu Alvita	P07120220072	Data Kasus Stunting Pada Balita Di Dinas Kesehatan Kabupaten Klungkung. Data Kasus Stunting Pada Balita Di UPTD. Puskesmas Klungkung I. Data Kasus Stunting Pada Balita Di UPTD. Puskesmas Klungkung II.

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan

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

NIP. 196812311992031020

Tembusan :

Kepala UPTD Puskesmas Klungkung I

Kepala UPTD Puskesmas Klungkung II

Lampiran 9 Surat Izin Penelitian Badan Bangsa Dan Politik Kabupaten Klungkung



PEMERINTAH KABUPATEN KLUNGKUNG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Gedung MPP Kab. Klungkung, Jl. Gajah Mada Semarapura
Telp. (0366) 5512010, E-Mail : pmptsp.kabklungkung@gmail.com

SURAT KEPUTUSAN
NOMOR : 500.16.7.4/058/RP/DPMPSTSP/2024

TENTANG :

REKOMENDASI

- Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018, tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
2. Surat Rekomendasi Nomor : PP.08.02/F.XXXII.13/0697/2024, tanggal 4 Maret 2024.

MEMBERIKAN REKOMENDASI

Kepada :

Nama Pemohon : Rambu Lumung Ayu Alvita
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Jl. Gatot Subroto I No.47, Teguh Sari, Kota Denpasar
Judul Penelitian : HUBUNGAN PEMBERIAN MAKANAN PENDAMPING ASI (MP-ASI)
DENGAN KEJADIAN STUNTING PADA BALITA USIA 6-59 BULAN
Jumlah Anggota : 1 Orang
Lokasi Kegiatan : Wilayah Kerja Puskesmas Klungkung 1
Lama Kegiatan : 1 Bulan (25 Maret 2024 s/d 25 April 2024)

Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :

- Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada pejabat yang ditunjuk.
- Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan Bidang Judul Kegiatan dimaksud. Apabila melanggar ketentuan, ijin yang diberikan akan dicabut dan harus menghentikan segala kegiatannya.
- Mentaati semua ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat/aturan-aturan yang berlaku di lingkungan lokasi penelitian.
- Apabila masa berlaku ijin ini telah berakhir sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan permohonan ijin agar ditujukan kepada instansi pemohon.
- Menyerahkan 2 (dua) buah hasil kegiatan kepada Pemerintah Kabupaten Klungkung melalui Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Klungkung.



Ditetapkan di : Semarapura
Pada Tanggal : 18 Maret 2024

An. Bupati Klungkung :
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Klungkung,

Dr. I Made Sudiarkajaya, S.P., M.A.
Ditandatangani di:
Dr. I Made Sudiarkajaya, S.P., M.A.
Email: 11-03-1024 97123-47 + 9790

Dr. I Made Sudiarkajaya, S.P., MM
NIP. 19720412 199101 1 001

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali
2. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Klungkung, um dan mohon pengawasannya
3. Camat Klungkung um dan mohon pengawasannya
4. Kapolres Klungkung um dan mohon pengawasannya
5. Dandim Klungkung um dan mohon pengawasannya
6. Kepala UPTD Puskesmas Klungkung I um dan mohon pengawasannya



**Balai
Sertifikasi
Elektronik**

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

Lampiran 10 Surat Kode Etik



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

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

PERSETUJUAN ETIK/ ETHICAL APPROVAL
Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 0395 /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 Pemberian Makanan Pendamping ASI (MP-ASI) Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Usia 6-59 Bulan

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

Rambu Lumung Ayu Alvita

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, 05 April 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/ 0395 /2024

Tanggal : 05 April 2024

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
Rambu Lumung Ayu Alvita	Hubungan Pemberian Makanan Pendamping ASI (MP-ASI) Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Usia 6-59 Bulan	Tambahkan penjelasan singkat langkah2 penelitian pada formulir PSP	Penelitian dilakukan setelah dikeluarkannya persetujuan etik. Tambahkan pada PSP kompensasi riil yang diterima oleh responden/subjek dan konflik kepentingan

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



[Handwritten signature]

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

Lampiran 11 Dokumentasi



Lampiran 12 Surat Persyaratan 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 SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**

Nama Mahasiswa : Rambu Lumung Ayu Alvita
NIM : P07120220072
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	AKADEMIK	15/05 2024		Rai Sukerni
2	PERPUSTAKAAN	08/05 2024		Dewa Triandjaya
3	LABORATORIUM	08/05 2024		Sumi Ramo
4	HMJ	08/05 2024		Komang Pasek A
5	KEUANGAN	08/05 2024		I. A Suabdi B
6	ADMINISTRASI UMUM/PERLENGKAPAN	08/05 2024		I. A Kt AJL

Keterangan:
Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Skripsi jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 2024
Ketua Jurusan Keperawatan,

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/verifyPDF>.



Lampiran 13 Validasi Bimbingan Dengan Dosen Pembimbing 1 dan 2

Data Skripsi Mahasiswa						
NIM		P07120220072				
Nama Mahasiswa		Rambu Lumung Ayu Alvita				
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	196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.	Pengajuan topik masalah penelitian dan Bab I	ACC judul, tambahkan jurnal dari dosen dan lanjutkan ke Bab II	11 Jan 2024	✓	
2	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep	Pengajuan topik masalah penelitian	Cari kembali artikel terkait dengan stunting untuk topik masalah penelitian	2 Feb 2024	✓	
3	196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.	Pengajuan topik masalah penelitian dan Bab I yang baru	Perbaiki tata tulis sesuai buku panduan dan lanjutkan Bab II	5 Feb 2024	✓	
4	196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.	Revisi Bab I dan pengajuan Bab II	Cantumkan penelitian terdahulu dan cetakan serta perbaiki tata tulis	13 Feb 2024	✓	
5	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep	Pengajuan topik masalah penelitian dan judul penelitian	Lebih banyak cantumkan prevalensi dan teori lebih sedikit, prevalensi dibahas secara mengerucut diawali data dan dunia, pada tujuan khusus uraikan karakteristik balita yang akan diteliti, awal kalimat harus menggunakan subjek dan acc judul	13 Feb 2024	✓	
6	196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.	Revisi Bab II dan pengajuan Bab III	Perbaiki kerangka konsep dan buat secara runtut	15 Feb 2024	✓	
7	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep	Revisi Bab I dan pengajuan Bab II	Margine harus sesuai pedoman buku panduan batas tepi kiri 4 cm, cantumkan dan ceritakan penelitian terdahulu yang mencantumkan perbedaan penelitian sebelumnya dengan yang diteliti, semua yang ada di tujuan khusus cantumkan di dalam kuisioner	16 Feb 2024	✓	
8	196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.	Pengajuan Bab IV	Perbaiki tulisan dan kalimat agar konsisten	19 Feb 2024	✓	
9	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep	Revisi Bab II, pengajuan Bab III dan kuesioner	perbaiki kerangka konsep jangan sampai ada halaman yang kosong, perbaiki kata-kata pada kuesioner dan buat secara runtut, ganti pilihan kuesioner menjadi abc supaya lebih mudah dipilih	20 Feb 2024	✓	
10	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep	Revisi Bab III dan kuesioner serta pengajuan Bab IV	cantumkan desain penelitian, perbaiki penulisan kalimat supaya tetap konsisten, cantumkan hasil validitas kuesioner yang digunakan pada instrumen penelitian	21 Feb 2024	✓	
11	196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.	Revisi Bab IV dan lampiran	ACC Ujian	22 Feb 2024	✓	
12	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep	Bimbingan bab I-IV dan lampiran	ACC Ujian	22 Feb 2024	✓	
13	196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.	Bimbingan Bab V	Perbaiki karakteristik dan sesuaikan dengan tujuan khusus	13 Mei 2024	✓	
14	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep	Bimbingan Bab V	Ganti kalimat yang tidak bermakna, pembahasan data urutan dari hasil data terbanyak diutarakan pertama, masukkan hasil dari SPSS dalam bentuk tabel dan sesuaikan, cantumkan nilai z-score pada pembahasan kejadian stunting	13 Mei 2024	✓	
15	196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.	Bimbingan revisian Bab V	Perbaiki penulisan kutipan Perkaya penjelasan pada hubungan kedua variabel	14 Mei 2024	✓	
16	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep	Bimbingan revisian Bab V	Perbaiki lambang korelasi Perbaiki tulisan nilai P dengan italic Spasi pada tabel MP-ASI perbaiki Perbaiki pada oemahasan sesuai variabel	15 Mei 2024	✓	
17	196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.	Bimbingan revisian Bab V dan pengajuan Bab VI	Perbaiki penulisan yang salah Gunakan kalimat sesuai SPOK	16 Mei 2024	✓	
18	196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.	Bimbingan perbaikan Bab VI	Perbaiki penulisan kesimpulan dibuat sesuai tujuan	17 Mei 2024	✓	
19	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep	Bimbingan revisian Bab V dan daftar pustaka	Pada karakteristik usia sebutkan semua hal dari kategori usia Perbaiki spasi ke samping pada tabel 8 Tulisan tidak sesuai pada tabel 11 harus nyambung tidak terpisah penulisannya Perbaiki tulisan pada daftar pustaka	17 Mei 2024	✓	
20	196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.	Bimbingan abstrak	Tambahkan kriteria inklusi pada abstrak Perbaiki jenis penelitian menjadi analytic correlational	20 Mei 2024	✓	
21	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep	Bimbingan revisian Bab V dan Bab VI	Saran harus menjawab tujuan khusus	20 Mei 2024	✓	
22	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep	Bimbingan abstrak	Perhatikan penulisan pada abstrak	21 Mei 2024	✓	
23	196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.	Bimbingan skripsi lengkap	ACC Ujian	22 Mei 2024	✓	
24	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep	Bimbingan revisi abstrak dan skripsi lengkap	ACC Ujian	27 Mei 2024	✓	

Lampiran 14 Surat Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Rambu Lumung Ayu Alvita
Nim : P07120220072
Program Studi : Sarjana Terapan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2023/2024
Alamat : Jln Suli No.65 Dangin Puri Kangin, Denpasar
Utara.
Nomor HP/Email : 0895370354191/Ayuualvita@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul :

Hubungan Pemberian Makanan Pendamping ASI (MP-ASI) Dengan Kejadian
Stunting Pada Balita Usia 6-59 Bulan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas
Klungkung I Tahun 2024

Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta
memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif 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.

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, 13 Juni 2024

Mahasiswa Bersangkutan,



Rambu Lumung Ayu Alvita

NIM : P07120220072

Lampiran 15 Hasil Turnitin

