

Lampiran 1

JADWAL PELAKSANAAN KEGIATAN

[illegible]

Lampiran 2

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth :
Calon Responden
di
Tempat

Dengan hormat,

Bersama dengan surat ini, peneliti bernama Ni Kadek Ayu Sri Danawati sebagai mahasiswi Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar, bermaksud untuk melakukan penelitian tentang **“Hubungan Pemberian ASI Eksklusif Dengan Kejadian Diare Pada Bayi 0-6 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Banjarangkan I”**. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui adanya hubungan pemberian ASI Eksklusif dengan kejadian diare pada bayi 0-6 bulan di wilayah kerja Puskesmas Banjarangkan I. Penelitian ini dilakukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan pada program studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar. Berkaitan dengan hal tersebut diatas, saya mohon kesediaan ibu/saudari untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi peneliti.

Demikianlah permohonan ini saya sampaikan, dan atas partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Klungkung,2024

Peneliti

Ni Kadek Ayu Sri Danawati

Lampiran 3

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(*Informed Consent*)

SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Ibu/Saudari, Kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikuteertaan 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 ASI Eksklusif dengan Kejadian Diare Pada Bayi 0-6 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Banjarangkan I
Peneliti Utama	Ni Kadek Ayu Sri Danawati
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti lain	-
Lokasi Penelitian	UPTD Puskesmas Banjarangkan I
Sumber Dana	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui adanya hubungan pemberian ASI Eksklusif dengan kejadian diare pada bayi 0-6 bulan di wilayah kerja Puskesmas Banjarangkan I. Jumlah peserta 66 orang. Peserta akan diminta untuk mengisi kuesioner tentang pemberian ASI dan kejadian diare pada bayinya.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi tentang ASI Eksklusif. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Ibu/Saudari pada penelitian ini bersifat sukarela. Ibu/Saudari dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Ibu/Saudari diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)' Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali' setelah Ibu/Saudari benar-benar memahami tentang penelitian ini. Ibu/Saudari akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Ni Kadek Ayu Sri Danawati (081337362656).

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

Peserta penelitian

Wali

Tanda tangan dan Nama
Tanggal (wajib diisi): / /
/

Tanda tangan dan Nama
Tanggal (wajib diisi): / /

Hubungan dengan Peserta Penelitian/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 berbicara atau buta
- ☐ Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat berbicara 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.

Tanda Tangan Saksi

Tanggal

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

Lampiran 4

KUESIONER PENELITIAN

Hubungan Pemberian ASI Eksklusif Dengan Kejadian Diare Pada Bayi 0-6 Bulan

Di Wilayah Kerja Puskesmas Banjarangkan I

No Responden :

Tanggal Pengisian :

Petunjuk pengisian : Berilah tanda lingkaran pada salah satu jawaban di bawah ini dengan jawaban yang sebenarnya.

I.DATA RESPONDEN	
Nama Bayi (Inisial)	
Umur (bulan)	
Jenis Kelamin	A. Laki-laki B. Perempuan
BB/PB (diisi petugas)	
II. PERTANYAAN	
1. Apakah saat ini ibu memberikan ASI?	B. Ya C. Tidak
2. Apakah bayi ibu mendapat ASI sejak lahir?	A. Ya B. Tidak
3. Apakah ketika baru lahir bayi ibu dilakukan Inisiasi Menyusui Dini (IMD)?	A. Ya B. Tidak
4. Apakah bayi ibu mendapatkan minuman/makanan lain selain ASI? bila ya, jenis makanan/minuman apa yang diberikan?	A. Ya B. Tidak Jenis makanan/minuman:
5. Apakah bayi ibu minum ASI dengan botol?	A. Ya B. Tidak
6. Apakah sebelum menyusui ibu membersihkan payudara?	A. Ya B. Tidak

7. Apakah bayi ibu saat ini menderita diare? Jika Ya, lanjut ke pertanyaan 8 sampai 10	A. Ya B. Tidak
8. Apakah konsistensi tinja bayi encer?	A. Ya B. Tidak
9. Apakah bayi ibu BAB lebih dari 3x dalam sehari?	A. Ya B. Tidak
10. Apakah dalam 1 bulan terakhir bayi ibu pernah diare? Jika iya, berapa kali bayi ibu pernah diare sampai saat ini?	A. Ya B. Tidakx/bulan

Lampiran 5

RENCANA ANGGARAN BIAYA PENELITIAN

No	Kegiatan	Biaya (Rp)
1	Penyusunan proposal, pengetikan dan penggandaan	200.000
	Penelusuran <i>literature</i>	100.000
	Transportasi	100.000
	Seminar Proposal	200.000
2	Perbaikan proposal	200.000
3	Ijin Penelitian	100.000
4	Pelaksanaan Penelitian	
	a. Pengurusan ijin penelitian	100.000
	b. Pengadaan instrument pengumpulan data	100.000
	c. Enumerator	250.000
	d. Pengumpulan data	100.000
	e. Pengolahan data	200.000
	f. Analisa data	75.000
5	Menyusun skripsi, pengetikan dan Penggandaan	300.000
6	Ujian Skripsi	200.000
7	Perbaikan Skripsi	300.000
	Jumlah	2.575.000

Lampiran 6**MASTER TABEL DATA**

No.	Nama Bayi	Umur	Pemberian ASI	Kejadian Diare	Keterangan
1	By. KA	2 bulan	1	2	
2	By. KV	2 bulan	1	2	
3	By. AR	1 bulan	1	2	
4	By. PZ	4 bulan	1	2	
5	By. SK	5 bulan	1	2	
6	By. NR	6 bulan	1	2	
7	By. AP	3 bulan	1	1	Riw diare 1x
8	By. LG	1 bulan	1	2	
9	By. YB	2 bulan	1	2	
10	By. SP	3 bulan	1	2	
11	By. KT	5 bulan	1	2	
12	By. VP	4 bulan	1	2	
13	By. IB	4 bulan	1	1	
14	By. BA	6 bulan	1	2	
15	By. IK	3 bulan	1	2	
16	By. PA	5 bulan	1	1	
17	By. JA	5 bulan	1	2	
18	By. YT	3 bulan	1	2	
19	By. AH	1 bulan	1	2	
20	By. GD	2 bulan	1	2	
21	By. PU	2 bulan	1	2	
22	By. DA	5 bulan	1	1	Riw diare 1x
23	By. DW	6 bulan	1	2	
24	By. SA	6 bulan	1	2	
25	By. KM	5 bulan	1	2	

26	By. SB	2 bulan	1	2	
27	By. KA	2 bulan	2	1	
28	By. KV	2 bulan	2	2	
29	By. AR	1 bulan	2	2	
30	By. PZ	4 bulan	2	2	
31	By. SK	5 bulan	2	1	
32	By. NR	6 bulan	2	1	
33	By. AP	3 bulan	2	1	
34	By. LG	1 bulan	2	2	
35	By. YB	2 bulan	2	2	
36	By. SP	3 bulan	2	2	
37	By. KT	5 bulan	2	1	
38	By. VP	4 bulan	2	2	
39	By. IB	4 bulan	2	1	
40	By. BA	6 bulan	2	1	Riw diare 1x
41	By. IK	3 bulan	2	2	
42	By. PA	5 bulan	2	1	
43	By. JA	5 bulan	2	1	
44	By. YT	3 bulan	2	2	
45	By. AH	1 bulan	2	2	
46	By. GD	2 bulan	2	2	
47	By. PU	2 bulan	2	2	
48	By. DA	5 bulan	2	1	Riw diare 1x
49	By. DW	6 bulan	2	1	
50	By. SA	6 bulan	2	1	
51	By. KM	5 bulan	2	2	
52	By. SB	2 bulan	2	2	
53	By.DV	3 bulan	1	2	
54	By. FR	3 bulan	2	2	
55	By. FB	3 bulan	2	2	
56	By. DI	2 bulan	1	2	

57	By. ST	1 bulan	1	2	
58	By. GR	5 bulan	1	2	
59	By. YR	4 bulan	1	2	
60	By. GN	6 bulan	1	2	
61	By. RH	2 bulan	1	2	
62	By. BD	5 bulan	1	2	
63	BY. ST	6 bulan	2	1	
64	By. ND	4 bulan	1	2	
65	By. EK	2 bulan	2	1	
66	By. PR	1 bulan	1	1	

Lampiran 7

Frequency Table

		Umur			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	8	12.1	12.1	12.1
	2	15	22.7	22.7	34.8
	3	11	16.7	16.7	51.5
	4	8	12.1	12.1	63.6
	5	14	21.2	21.2	84.8
	6	10	15.2	15.2	100.0
	Total	66	100.0	100.0	

		Pemberian ASI			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ASI Eksklusif	36	54.5	54.5	54.5
	Tidak ASI Eksklusif	30	45.5	45.5	100.0
	Total	66	100.0	100.0	

		Kejadian Diare			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Diare	18	27.3	27.3	27.3
	Tidak Diare	48	72.7	72.7	100.0
	Total	66	100.0	100.0	

Crosstabs

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pemberian ASI * Kejadian Diare	66	100.0%	0	0.0%	66	100.0%

Pemberian ASI * Kejadian Diare Crosstabulation

			Kejadian Diare		
			Diare	Tidak Diare	Total
Pemberian ASI	ASI Eksklusif	Count	5	31	36
		% within Pemberian ASI	13.9%	86.1%	100.0%
	Tidak ASI Eksklusif	Count	13	17	30
		% within Pemberian ASI	43.3%	56.7%	100.0%
Total		Count	18	48	66
		% within Pemberian ASI	27.3%	72.7%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.153 ^a	1	.007		
Continuity Correction ^b	5.745	1	.017		
Likelihood Ratio	7.280	1	.007		
Fisher's Exact Test				.012	.008
Linear-by-Linear Association	7.044	1	.008		
N of Valid Cases	66				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.18.

b. Computed only for a 2x2 table

Directional Measures

			Value	Asymptotic Standard Error ^a	Approximate T ^b	Approximate Significance
Ordinal by Ordinal	Somers' d	Symmetric	-.327	.114	-2.740	.006
		Pemberian ASI Dependent	-.368	.126	-2.740	.006
		Kejadian Diare Dependent	-.294	.107	-2.740	.006

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pemberian ASI (ASI Eksklusif / Tidak ASI Eksklusif)	.211	.064	.693
For cohort Kejadian Diare = Diare	.321	.129	.797
For cohort Kejadian Diare = Tidak Diare	1.520	1.082	2.133
N of Valid Cases	66		

Lampiran 8

Nilai r tabel

df = (N-2)	Tingkat signifikansi untuk uji satu arah				
	0.05	0.025	0.01	0.005	0.0005
	Tingkat signifikansi untuk uji dua arah				
	0.1	0.05	0.02	0.01	0.001
1	0.9877	0.9969	0.9995	0.9999	1.0000
2	0.9000	0.9500	0.9800	0.9900	0.9990
3	0.8054	0.8783	0.9343	0.9587	0.9911
4	0.7293	0.8114	0.8822	0.9172	0.9741
5	0.6694	0.7545	0.8329	0.8745	0.9509
6	0.6215	0.7067	0.7887	0.8343	0.9249
7	0.5822	0.6664	0.7498	0.7977	0.8983
8	0.5494	0.6319	0.7155	0.7646	0.8721
9	0.5214	0.6021	0.6851	0.7348	0.8470
10	0.4973	0.5760	0.6581	0.7079	0.8233
11	0.4762	0.5529	0.6339	0.6835	0.8010
12	0.4575	0.5324	0.6120	0.6614	0.7800
13	0.4409	0.5140	0.5923	0.6411	0.7604
14	0.4259	0.4973	0.5742	0.6226	0.7419
15	0.4124	0.4821	0.5577	0.6055	0.7247
16	0.4000	0.4683	0.5425	0.5897	0.7084
17	0.3887	0.4555	0.5285	0.5751	0.6932
18	0.3783	0.4438	0.5155	0.5614	0.6788
19	0.3687	0.4329	0.5034	0.5487	0.6652
20	0.3598	0.4227	0.4921	0.5368	0.6524
21	0.3515	0.4132	0.4815	0.5256	0.6402
22	0.3438	0.4044	0.4716	0.5151	0.6287
23	0.3365	0.3961	0.4622	0.5052	0.6178
24	0.3297	0.3882	0.4534	0.4958	0.6074
25	0.3233	0.3809	0.4451	0.4869	0.5974
26	0.3172	0.3739	0.4372	0.4785	0.5880
27	0.3115	0.3673	0.4297	0.4705	0.5790
28	0.3061	0.3610	0.4226	0.4629	0.5703
29	0.3009	0.3550	0.4158	0.4556	0.5620
30	0.2960	0.3494	0.4093	0.4487	0.5541
31	0.2913	0.3440	0.4032	0.4421	0.5465
32	0.2869	0.3388	0.3972	0.4357	0.5392
33	0.2826	0.3338	0.3916	0.4296	0.5322
34	0.2785	0.3291	0.3862	0.4238	0.5254
35	0.2746	0.3246	0.3810	0.4182	0.5189
36	0.2709	0.3202	0.3760	0.4128	0.5126
37	0.2673	0.3160	0.3712	0.4076	0.5066
38	0.2638	0.3120	0.3665	0.4026	0.5007
39	0.2605	0.3081	0.3621	0.3978	0.4950
40	0.2573	0.3044	0.3578	0.3932	0.4896
41	0.2542	0.3008	0.3536	0.3887	0.4843
42	0.2512	0.2973	0.3496	0.3843	0.4791
43	0.2483	0.2940	0.3457	0.3801	0.4742
44	0.2455	0.2907	0.3420	0.3761	0.4694
45	0.2429	0.2876	0.3384	0.3721	0.4647
46	0.2403	0.2845	0.3348	0.3683	0.4601
47	0.2377	0.2816	0.3314	0.3646	0.4557
48	0.2353	0.2787	0.3281	0.3610	0.4514
49	0.2329	0.2759	0.3249	0.3575	0.4473
50	0.2306	0.2732	0.3218	0.3542	0.4432

PERSETUJUAN ETIK/ ETHICAL APPROVAL

Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 0400 /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 ASI Eksklusif Dengan Kejadian Diare Pada Bayi 0-6 Bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Banjarangkan I

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

Ni Kadek Ayu Sri Danawati

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

Lampiran Ethical Approval

Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 0400 /2024

Tanggal : 05 April 2024

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
Ni Kadek Ayu Sri Danawati	Hubungan Pemberian ASI Eksklusif Dengan Kejadian Diare Pada Bayi 0-6 Bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Banjarangkan I	Tambahkan etika penelitian justice dalam proposal. Berikan kompensasi pada responden sebagai pengganti waktu dalam mengikuti penelitian	Kompensasi yang akan diberikan kepada sampel ditulis dalam PSP



Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar

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



**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 : 500.16.7.4/054/RP/DPMTSP/2024

TENTANG :

REKOMENDASI

- Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018, tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
2. Surat Rekomendasi Nomor : PP.04.03/F.XXXII.14/0825/2024, tanggal 20 Februari 2024.

MEMBERIKAN REKOMENDASI

Kepada :

Nama Pemohon : NI KADEK AYU SRI DANAWATI
Pekerjaan : PNS
Alamat : Dusun Kangin, Desa Tusan, Kab. Klungkung
Judul Penelitian : HUBUNGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DENGAN KEJADIAN
DIARE PADA BAYI 0-6 BULAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
BANJARANGKAN I
Jumlah Anggota : 1 Orang
Lokasi Kegiatan : UPTD Puskesmas Banjarangkan I
Lama Kegiatan : 2 Bulan

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 : 14 Maret 2024

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

Dr. I Made Sudiarkajaya, S.I.P., MM
Digitally signed by :
Dr. I Made Sudiarkajaya, S.I.P., MM
Date : 2024.03.14 09:19:35 + 07'00'

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

Tembusan disampaikan kepada Yth :

- Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali
- Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Klungkung um dan mohon pengawasannya
- Camat Banjarangkan um dan mohon pengawasannya
- Kapolsek Banjarangkan um dan mohon pengawasannya
- Danramil Banjarangkan um dan mohon pengawasannya
- Kepala UPTD Puskesmas Banjarangkan I um dan mohon pengawasannya



**Balai
Sertifikasi
Elektronik**



භිචිත්‍රකාංගාමාති කුලුඳු
PEMERINTAH KABUPATEN KLUNGKUNG
භිකෂි ක්‍රියාමාර්ගක
DINAS KESEHATAN
ආර්ථික, සෞඛ්‍ය, සහ ස්ත්‍රී-පිරිමි ක්‍රියාකාරීත්ව
UPTD. PUSKESMAS BANJARANGKAN I



Desa Tusan, Kec. Banjarangkan, Klungkung, Bali 80752
Tlp.(0366) 23856 Email : puskb_banjarangkan1@yahoo.co.id

SURAT KETERANGAN

NOMOR : 800.1.4/282.1/Pusk BAI/2024

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : dr. I Wayan Agus Arisnawan
NIP : 198608142011011009
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Banjarangkan I
Instansi : UPTD Puskesmas Banjarangkan I

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Ni Kadek Ayu Sri Danawati
Pendidikan : Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan
Instansi : Poltekkes Kemenkes Denpasar

Memang benar mahasiswa yang tersebut diatas, telah melaksanakan Penelitian dengan Judul Hubungan Pemberian ASI Eksklusif Dengan Kejadian Diare Pada Bayi 0-6 Bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Banjarangkan I pada bulan Maret 2024 s/d April 2024

Demikian surat keterangan ini, kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tusan, 6-Mei 2024
Kepala UPTD. Puskesmas Banjarangkan I


dr. I Wayan Agus Arisnawan
NIP.198608142011011009

NI KADEK AYU SRI DANAWATI

ORIGINALITY REPORT

16%

SIMILARITY INDEX

17%

INTERNET SOURCES

6%

PUBLICATIONS

10%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

eprints.poltekkesjogja.ac.id

Internet Source

8%

2

repository.poltekkes-denpasar.ac.id

Internet Source

7%

3

www.scribd.com

Internet Source

2%

Exclude quotes Off

Exclude bibliography Off

Exclude matches < 2%



Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07124223101
 Nama Mahasiswa Ni Kadek Ayu Sri Danawati
 Info Akademik Fakultas : Jurusan Kebidanan - Jurusan Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Alih Jenjang
 Semester : 2

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang Sidang Skripsi

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	197002181989022002 - Dr. Ni Nyoman Budiani, S.SiT.,M.Biomed	Bimbingan judul proposal	lakukan studi pendahuluan	18 Agu 2023	✓	
2	197002181989022002 - Dr. Ni Nyoman Budiani, S.SiT.,M.Biomed	Bimbingan BAB I	pada latar belakang tambahkan keterangan kejadian diare, uraikan tentang ASI dapat mencegah diare	29 Sep 2023	✓	
3	197002181989022002 - Dr. Ni Nyoman Budiani, S.SiT.,M.Biomed	Bimbingan BAB I	perbaiki latar belakang dan tujuan khusus	6 Okt 2023	✓	
4	197002181989022002 - Dr. Ni Nyoman Budiani, S.SiT.,M.Biomed	Bimbingan BAB I	ACC BAB I dan Lanjutkan BAB II	17 Okt 2023	✓	
5	197002181989022002 - Dr. Ni Nyoman Budiani, S.SiT.,M.Biomed	Bimbingan BAB II dan BAB III	perbaiki kerangka konsep dan definisi operasional	15 Des 2023	✓	
6	197002181989022002 - Dr. Ni Nyoman Budiani, S.SiT.,M.Biomed	Bimbingan BAB III dan BAB IV	perbaiki metode penelitian dan rumus sampel	12 Jan 2024	✓	
7	197508252000122002 - NI LUH PUTU SRI ERAWATI, S.Si.T, MPH	Bimbingan BAB I	cek susunan latar belakang dan tata tulis	12 Jan 2024	✓	
8	197508252000122002 - NI LUH PUTU SRI ERAWATI, S.Si.T, MPH	Bimbingan BAB II	cek tata tulis sesuai dengan panduan,tinjauan pustaka dilengkapi sesuai dengan variabel penelitian	15 Jan 2024	✓	
9	197508252000122002 - NI LUH PUTU SRI ERAWATI, S.Si.T, MPH	Bimbingan BAB II dan BAB III	sumber pustaka dalam latar belakang dilengkapi kembali,tinjauan pustaka dilengkapi dengan jurnal nasional/internasional dan sesuaikan kerangka konsep	16 Jan 2024	✓	
10	197508252000122002 - NI LUH PUTU SRI ERAWATI, S.Si.T, MPH	Bimbingan BAB IV	cek kembali tata tulis,besar sampel dicek kembali	17 Jan 2024	✓	
11	197508252000122002 - NI LUH PUTU SRI ERAWATI, S.Si.T, MPH	Bimbingan BAB IV	teknik analisis data ditinjau kembali, cek atat tulis kembali sesuai panduan	18 Jan 2024	✓	
12	197002181989022002 - Dr. Ni Nyoman Budiani, S.SiT.,M.Biomed	Bimbingan BAB III dan IV	cek kembali populasi dan sampel	19 Jan 2024	✓	
13	197508252000122002 - NI LUH PUTU SRI ERAWATI, S.Si.T, MPH	Bimbingan BAB I sampai BAB IV	lengkapi laporan sesuai dengan panduan, cek kembali penulisan daftar pustaka	19 Jan 2024	✓	
14	197002181989022002 - Dr. Ni Nyoman Budiani, S.SiT.,M.Biomed	Bimbingan BAB I sampai BAB IV	ACC	24 Jan 2024	✓	
15	197508252000122002 - NI LUH PUTU SRI ERAWATI, S.Si.T, MPH	Bimbingan BAB I sampai BAB IV	ACC	30 Jan 2024	✓	
16	197508252000122002 - NI LUH PUTU SRI ERAWATI, S.Si.T, MPH	Bimbingan BAB V dan BAB IV	cek kembali kelengkapan abstrak,ringkasan dilengkapi dengan pembahasan	8 Mei 2024	✓	
17	197002181989022002 - Dr. Ni Nyoman Budiani, S.SiT.,M.Biomed	Bimbingan BAB V dan BAB VI	tambahkan edukasi pada gambaran umum lokasi penelitian,pembahasan ditambahkan kandungan ASI,ringkasan penelitian ditambahkan tujuan penelitian	10 Mei 2024	✓	
18	197508252000122002 - NI LUH PUTU SRI ERAWATI, S.Si.T, MPH	Bimbingan Ringkasan penelitian	cek tata tulis sesuai panduan	15 Mei 2024	✓	
19	197002181989022002 - Dr. Ni Nyoman Budiani, S.SiT.,M.Biomed	Bimbingan BAB V dan BAB VI	perbaiki	20 Mei 2024	✓	
20	197002181989022002 - Dr. Ni Nyoman Budiani, S.SiT.,M.Biomed	Bimbingan Abstrak	perbaiki	21 Mei 2024	✓	
21	197508252000122002 - NI LUH PUTU SRI ERAWATI, S.Si.T, MPH	Bimbingan BAB VI	tinjauan khusus harus dijawab pada simpulan	21 Mei 2024	✓	
22	197002181989022002 - Dr. Ni Nyoman Budiani, S.SiT.,M.Biomed	Bimbingan BAB V dan BAB VI	ACC	22 Mei 2024	✓	
23	197508252000122002 - NI LUH PUTU SRI ERAWATI, S.Si.T, MPH	Bimbingan BAB V dan BAB VI	Perbaikan	22 Mei 2024	✓	

24	197508252000122002 - NI LUH PUTU SRI ERAWATI, S.Si.T, MPH	Bimbingan BAB V dan BAB VI	ACC	27 Mei 2024	✓	
----	--	-------------------------------	-----	-------------	---	--

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Kadek Ayu Sri Danawati
NIM : P07124223101
Program Studi : STR RPL
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2023/2024
Alamat : Dsn.Kangin Desa Tusan Kecamatan Banjarangkan,Klungkung
HP/Email : [081337362656](tel:081337362656) / ajikjro@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Hubungan Pemberian ASI Eksklusif Dengan Kejadian Diare Pada Bayi 0-6 Bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Banjarangkan I

1. 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.
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, 25 Juni 2024



Ni Kadek Ayu Sri Danawati

NIM.P07133217003