

DAFTAR PUSTAKA

- Adiputra, I. and Sudarma, I. (2018) 'Metodologi Penelitian Kesehatan', Angewandte Chemie International Edition, 6(11), pp. 951–952.
- Adiputra, I.M.S. et al. (2021) Metodologi Penelitian Kesehatan.
- Agustin, R.T. (2020) 'Pertumbuhan dan Perkembangan Anak yang Terlahir Normal dan Prematur di Perumahan Perumdam Kota Bengkulu', Sustainability (Switzerland), 4(1).
- Ahyar, H. et al. (2020) Buku Metode Penelitian Kualitatif & Kuantitatif.
- Astuti, S., Murti, B. and Dharmawan, Y. (2013) 'Pengaruh Karakteristik Ibu Terhadap Status Gizi Anak Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Wedi, Klaten'.
- Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan (2023) Survei Kesehatan Indonesia (SKI) 2023, available at: <https://www.badankebijakan.kemkes.go.id/hasil-ski-2023/>.
- Badan Pusat Statistik (2022) 'Badan Pusat Statistik (BPS) 2022', Statistik Indonesia 2022, 1101001.
- Diarta, A.A. (2024) 'Adakah Dampak Psikologi pada Anak yang Ditinggal Ibu Bekerja?', available at: <https://www.haibunda.com/parenting/20240129161725-62-327771/adakah-dampak-psikologi-pada-anak-yang-ditinggal-ibu-bekerja-simak-penjelasan-nya>.
- Fikawati, S., Syafiq, A. and Karima, K. (2019) Gizi Ibu dan Bayi, Rajagrafindo Persada.
- Fikawati, S., Syafiq, A. and Veratamala, A. (2017) Gizi Ibu dan Bayi.
- Imas, M. and Anggita, N. (2018) Metodologi Penelitian Kesehatan, bahan ajar rekam medis dan informasi kesehatan (RMIK).
- Kemenkes (2020) 'Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 2 Tahun 2020 Tentang Standar Antropometri Anak'.
- Nurjanah, E. (2020) 'Kajian Partisipasi Masyarakat Dalam Kegiatan Pemantauan Pertumbuhan Balita Di Posyandu', Skripsi [Preprint].
- Nursalam (2017) Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan, 4th ed. Jakarta: Salemba Medika.
- Permatasari, I.S. (2021) 'Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Pemberian ASI Eksklusif pada Ibu Bekerja di Wilayah Kerja Puskesmas Kassi-Kassi Kota Makassar', Universitas Hasanuddin Makassar, 7(2).
- PP No. 35 Tahun 2021 (2021) 'Perjanjian Kerja Waktu Tertentu, Alih Daya, Waktu Kerja dan Waktu Istirahat, dan Pemutusan Hubungan Kerja', Peraturan

Pemerintah Republik Indonesia Nomor 35 Tahun 2021, (086142), p. 42, available at: <https://peraturan.bpk.go.id/Home/Details/161904/pp-no-35-tahun-2021>.

- Purwati, N. (2015) 'Identifikasi Status Gizi Balita Berdasarkan Indeks Antropometri Bb/U dan Bb/Tb Menggunakan Jaringan Saraf Tiruan'.
- Rahadian, B.A., Dewi, C. and Rahayudi, B. (2018) 'Implementasi Genetic Algorithm dan Artificial Neural Network untuk Deteksi Dini Jenis Attention Deficit Hyperactivity Disorder', *Jurnal Pengembangan Teknologi Informasi dan Ilmu Komputer (J-PTIIK)*, Universitas Brawijaya, 2(2).
- Sari, E.M. et al. (2016) 'Asupan Protein, Kalsium dan Fosfor pada Anak Stunting dan Tidak Stunting Usia 24-59 Bulan', *Jurnal Gizi Klinik Indonesia*, 12(4), available at: <https://doi.org/10.22146/ijcn.23111>.
- Savita, R. and Amelia, F. (2020) 'The Relationship of Maternal Employment, Gender, and ASI Eksklusif with Incident of Stunting in Toddler Aged 6-59 Months in South Bangka', *Jurnal Kesehatan Poltekkes Kemenkes Ri Pangkalpinang*, 8(1).
- Shelvi, T.M. (2019) 'Pengelompokan Balita Usia 4 Tahun Berdasarkan Indikator Pertumbuhan Menggunakan Algoritma K-Means', Universitas Brawijaya [Preprint], available at: [https://repository.ub.ac.id/id/eprint/179940/1/Tiara Mawidha Shelvi.pdf](https://repository.ub.ac.id/id/eprint/179940/1/Tiara%20Mawidha%20Shelvi.pdf).
- Sudibyo, S. (2013) *Buku Ajar Metodologi Riset Keperawatan, Perpustakaan Nasional: Katalog Dalam Penerbitan (KDT)* [Preprint].
- Yuniarsi Veranda, M. (2021) 'Analisis Pertumbuhan Anak Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Sikumana Kota Kupang', available at: file:///C:/Users/USER/Downloads/13201_1607010126_S1_2021_Skripsi.pdf.

Lampiran 9

Realisasi Anggaran Biaya Penelitian

No	Kegiatan Usulan Skripsi dan Penelitian	Biaya (Rp)
1	Tahap Persiapan	
	Menyusun usulan skripsi, penelitian, penggandaan	300.000
	Perbaikan usulan skripsi	200.000
2	Tahap Pelaksanaan	
	Pengurusan <i>ethical clearance</i> di Poltekkes Kemenkes Denpasar	100.000
	Biaya bahan habis pakai dan alat tulis kantor (ATK)	100.000
	Biaya kompensasi berupa Paket perawatan Balita	1.380.000
	Analisa data	500.000
	Transportasi	300.000
3	Tahap Pengakhiran Data	
	Penyusunan skripsi	200.000
	Biaya internet	100.000
	Perbaikan hasil penelitian	200.000
	Publikasi jurnal	300.000
	Jumlah	3.680.000

Lampiran 2

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth : Calon Responden di Tempat

Dengan hormat,

Bersama dengan surat ini, peneliti sebagai mahasiswi Jurusan Kebidanan Poltekkes Denpasar, bermaksud untuk melakukan penelitian tentang “Gambaran Pertumbuhan Anak Pada Ibu yang Bekerja di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas I Denpasar Barat”. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui Gambaran Pertumbuhan Balita Usia 1 – 3 Tahun pada Ibu yang Bekerja. 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.

Denpasar, 25 September 2024

Peneliti

Corriyati Yunus

Lampiran 3

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (*INFORMED CONSENT*)

Yang terhormat 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	Gambaran Pertumbuhan Balita Usia 1 – 3 Tahun Pada Ibu Yang Bekerja di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas I Denpasar Barat
Peneliti Utama	Corriyati Yunus
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	Tidak ada
Lokasi Penelitian	Kota Denpasar
Sumber pendanaan	Pribadi/swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Gambaran pertumbuhan Balita Usia 1 – 3 Tahun pada ibu yang bekerja di wilayah kerja UPTD Puskesmas I Denpasar Barat.

Kepesertaan dalam penelitian ini memberikan manfaat secara langsung bagi anda yaitu mengetahui pertumbuhan anak berat badan menurut umur, tinggi badan menurut umur, indeks massa tubuh anak. Dengan Kriteria inklusi Balita yang Memiliki buku KIA dan rutin melakukan penimbangan yang tercatat lengkap di buku KIA. Anda akan diminta untuk mengisi kuesioner yang berisi tentang data diri, dan anak akan di ukur berat badan, tinggi badan, lingkar kepala.

Atas kesedian berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Sebagai kompensasi peneliti memberikan paket perawatan balita. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

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

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

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

disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Corriyati Yunus **dengan no HP 085936187791**

Tanda tangan Saudara/Adik dibawah ini menunjukkan bahwa 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
Tanggal (wajib diisi): / /

Tanda Tangan dan Nama
Tanggal (wajib diisi): / /
Hubungan dengan Peserta/ Subyek Penelitian:

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

Peneliti

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- ☐ Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

Saksi:

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

Nama dan Tanda tangan saksi

Tanggal

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

* coret yang tidak perlu

Lampiran 4

LEMBAR OBSERVASI

Hari/Tanggal :

I. IDENTITAS BALITA

Nama/inisial :

Jenis kelamin :

Umur :

Alamat :

II. IDENTITAS ORANG TUA

Nama/inisial :

Umur :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Alamat :

III. PERTUMBUHAN

Buku KIA :

BB :

TB :

Lampiran 5



Kementerian Kesehatan Poltekkes Denpasar

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

Denpasar, 30 Agustus 2024

Nomor : PP.06.01/F.XXXII.14/2490/2024
Lampiran : -
Hal : **Mohon izin melaksanakan Penelitian**

Yth : Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Denpasar
Di -
Tempat

Dalam rangka menyelesaikan pendidikan pada Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan di Poltekkes Kemenkes Denpasar Tahun Akademik 2023/2024, mahasiswa diwajibkan melakukan suatu penelitian serta menyusun laporannya dalam bentuk Skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut bersama ini kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan izin penelitian kepada mahasiswa kami yaitu :

Nama : Corriyati Yunus
NIM : P07124223200
Alamat : Jl. Gunung Agung No. 195 Denpasar
Judul Penelitian : Gambaran Pertumbuhan Balita Usia 1- 3 Tahun Pada Ibu Yang Bekerja di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas I Denpasar Barat
Tempat Penelitian : UPTD Puskesmas I Denpasar Barat
Waktu Penelitian : September – November 2024
Jumlah Peneliti : 1 (satu) orang

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terimakasih.

A/n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Kebidanan, 1

Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed.
NIP.196904211989032001

Tembusan Kepada Yth. :

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

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://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 6



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/ 0857 /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 :

Gambaran Pertumbuhan Balita Usia 1-3 Tahun Pada Ibu Yang Bekerja di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah

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

Corriyati Yunus

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, 1 Oktober 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://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 7



PEMERINTAH KOTA DENPASAR
DINAS KESEHATAN
Jl. Maruti No. 8 Denpasar, Kode Pos 80111
Telepon (0361) 424801, Fax (0361) 425369
www.denpasarkota.go.id email: kesehatan@denpasarkota.go.id

Denpasar, 5 Oktober 2024

Nomor : 000.9.2 / 17289 / Dikes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Mohon Izin Melaksanakan Penelitian

Yth. Kepala UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Barat.

Di -
Denpasar

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor : PP.06.01/F.XXXII.14/2489/2024, tanggal 30 Agustus 2024, perihal permohonan izin Melaksanakan Penelitian dalam rangka tugas akhir, atas nama :

Nama : Corriyati Yunus
NIM : P07124223200
Judul Penelitian : Gambaran Pertumbuhan Balita Usia 1-3 Tahun Pada Ibu Yang Bekerja di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas I Denpasar Barat.

Dengan ini kami sampaikan agar saudara Kepala UPTD Puskesmas dapat membantu dan memfasilitasi penelitian dimaksud sesuai ketentuan yang berlaku.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terimakasih.

Ditandatangani secara elektronik oleh :
KEPALA DINAS

dr. ANAK AGUNG AYU AGUNG CANDRAWATI, M.Kes.
Pembina Tk. I / IV/b
NIP 196709151998032003

Tembusan Disampaikan Kepada :

1. Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Yang bersangkutan



Semua jenis layanan di Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak dikenakan biaya. Untuk menjaga integritas seluruh jajaran Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak menerima pemberian sesuatu dalam bentuk apapun. Bagi penerima layanan dilarang memberi sesuatu dalam bentuk apapun, jika ada yang meminta sesuatu dengan mengatasnamakan Dinas Kesehatan Kota Denpasar dipastikan merupakan penipuan dan dapat dilaporkan melalui email kesehatan@denpasarkota.go.id dengan disertai bukti otentik.



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSr/E
Cetakan dokumen ini merupakan salinan dari file dokumen bertandatangan digital yang resmi dan sah yang keabsahannya dapat diakses di alamat:
https://esurat.denpasarkota.go.id/files/send-es/20241111/11e-21178d9b67583136931c5b7c4c2c35df1_conv.pdf

Lampiran 8



SURAT REKOMENDASI
Nomor : 000.9.2 / 1701 / Pusk. I DB

Yang bertanda tangan di bawah ini :

N a m a : dr. Lina Muji Rahayu
N I P : 19711129 200212 2 004
Pangkat / Gol. : Pembina Utama Muda / IV c
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Barat

Dengan ini memberikan rekomendasi kepada :

Nama : Corriyati Yunus
NIM : P07124223200
Program Studi : Kebidanan
Nama Instansi : Poltekkes Kemenkes Denpasar

Untuk melanjutkan Penelitian sesuai dengan judul Penelitian " Gambaran Pertumbuhan Balita Usia 1-3 Tahun Pada Ibu Yang Bekerja di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas I Denpasar Barat.

Demikian Surat Rekomendasi ini dibuat agar dapat dipergunakan seperlunya.

Ditetapkan di : Denpasar,
Pada Tanggal : 26 Nopember 2024
Kepala UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Barat



dr. Lina Muji Rahayu
NIP:19711129 200212 2 004

DOKUMENTASI

