

Lampiran 1

**Jadwal Kegiatan Penelitian Hubungan Pengetahuan Ibu Tentang Nutrisi
dengan Kejadian Stunting pada Balita di Desa Singakerta, Kecamatan Ubud, Gianyar Tahun 2019**

No	Kegiatan	Bulan																			
		Februari 2019				Maret 2019				April 2019				Mei 2019				Juni 2019			
		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 Data														■	■					
7	Analisis Data																■				
8	Penyusunan Laporan																■				
9	Sidang Hasil Penelitian																■				
10	Revisi Laporan																■			■	
11	Pengumpulan Skripsi																■				■

Keterangan : warna hitam (proses penelitian)

Lampiran 2

Rencana Penggunaan Biaya Penelitian Hubungan Pengetahuan Ibu Tentang Nutrisi dengan Kejadian Stunting pada Balita di Desa Singakerta, Kecamatan Ubud, Gianyar Tahun 2019

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini direncanakan sebagai berikut :

No	Kegiatan	Biaya
1	Tahap Persiapan	
	a. Penyusunan Proposal	
	Print hitam putih 500 X Rp 250,00	Rp 250.000,00
	b. Penggandaan Proposal	
	Fotocopy 50 X Rp 250,00 X 4	Rp 50.000,00
	Print Warna 4 X Rp 2500,00	Rp 10.000,00
	Map 5 X Rp 2500,00	RP 12.500,00
	c. Revisi Proposal	
	Print hitam putih 50 X Rp 250,00 X 5	Rp 62.500,00
	Jilid 5 X Rp 20.000,00	Rp 100.000,00
	Kertas Logo 4 X Rp 6.000,00	Rp 24.000,00
2	Tahap Pelaksanaan	
	a. Pengurusan Izin Penelitian	Rp 300.000,00
	b. Penggandaan Lembar observasi, Lembar permohonan subjek penelitian dan Lembar persetujuan subjek penelitian	
	Fotocopy 5 X Rp 250,00 x 1	Rp 1.250,00
	Fotocopy 5 X Rp 250,00 x 17	RP 21.250,00
	Fotocopy 5 X Rp 250,00 x 17	RP 21.250,00
	c. Jasa Responden	Rp 1.000.000,00
	d. Transportasi dan Akomodasi	
	BBM 20 X Rp 30.000,00	RP 600.000,00

3	<p>Tahap Akhir</p> <p>a. Penyusunan Laporan</p> <p>Print hitam putih 100 X Rp 250,00</p> <p>Print warna 4 X Rp 2.500,00</p> <p>Materai 2 X Rp 6.500,00</p> <p>b. Penggandaan Laporan</p> <p>Fotocopy 100 X Rp 250,00 X 5</p> <p>c. Revisi Laporan</p> <p>Print Hitam Putih 200 X Rp 250,00 X 3</p> <p>Jilid 3 X Rp 30.000,00</p> <p>d. Biaya Tidak Terduga</p>	<p>Rp 25.000,00</p> <p>Rp 10.000,00</p> <p>Rp 13.000,00</p> <p>Rp 125.000,00</p> <p>Rp 150.000,00</p> <p>Rp 90.000,00</p> <p>Rp 400.000,00</p>
Jumlah		Rp 3.265.750,00

Lampiran 3

Lembar Permohonan Menjadi Responden

Kepada

Yth. Bapak/Ibu/Saudara/i Calon Responden

Di -

Tempat

Dengan hormat,

Saya mahasiswa D-IV Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VIII bermaksud melakukan penelitian tentang **“Hubungan Pengetahuan Ibu Tentang Nutrisi dengan Kejadian Stunting pada Balita di Desa Singakerta, Kecamatan Ubud, Gianyar Tahun 2019”**, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi D-IV Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan bapak/ibu/saudara/i untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang bapak/ibu/saudara/i berikan akan dijaga kerahasiannya.

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

Denpasar, 2019

Peneliti

Ni Komang Ayu Widyari Putri
NIM. P07120215042

Lampiran 4

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai Peserta Penelitian

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/i, 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 Pengetahuan Ibu tentang Nutrisi dengan Kejadian <i>Stunting</i> pada Balita di Desa Singakerta, Kecamatan Ubud, Gianyar Tahun 2019
Peneliti Utama	Ni Komang Ayu Widyari Putri
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Desa Singakerta
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Hubungan Pengetahuan Ibu Tentang Nutrisi Dengan Kejadian *Stunting* Pada Balita di Desa Singakerta, Kecamatan Ubud Tahun 2019. Jumlah peserta sebanyak 60 orang dengan syaratnya yaitu kriteria inklusi, klien dengan *stunting* yang telah terdiagnosa oleh petugas kesehatan di Puskesmas Ubud II saat pengambilan data, berusia 0-59 bulan , bersedia menjadi responden dengan menandatangani *inform consent* saat pengambilan data. Kriteria eksklusi, klien *stunting* dengan komplikasi, mengalami gangguan pendengaran, mengalami gangguan mental,. Penelitian ini tidak ada perlakuan yang akan diberikan kepada peserta.

Atas kesedian berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan memberikan snack untuk peserta. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

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

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/i diminta untuk menandatangani formulir “*Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai Peserta Penelitian*” setelah Bapak/Ibu/Saudara/i benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/i akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/i. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti :
CP : Ayu Widyari (085337673200)

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/i dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/i telah membaca, telah memahami dan telah mendapat

kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui**
untuk menjadi peserta penelitian.

Peserta/Subyek Penelitian,

Peneliti

Tanggal : / /

Tanggal : / /

Saksi :

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

Saksi

Tanggal : / /

Lampiran 5

Kisi-Kisi Kuesioner Hubungan Pengetahuan Ibu Tentang Nutrisi dengan Kejadian Stunting pada Balita di Desa Singakerta, Kecamatan Ubud, Gianyar Tahun 2019

No	Variabel	Sub Variabel	Jumlah Pernyataan	No. Item Petanyaan	Jenis Pertanyaan
1	2	3	4	5	6
1	Konsumsi Makanan bernutrisi	Pengetahuan tentang makanan bernutrisi dan jenis-jenisnya	15	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15	Positif Positif Positif Positif Positif Positif Positif Negatif Negatif Positif Positif Positif Positif Positif Positif

Lampiran 6

Instrumen Pengumpulan Data

Judul Penelitian : Hubungan Pengetahuan Ibu Tentang Nutrisi dengan Kejadian Stunting pada Balita di Desa Singakerta, Kecamatan Ubud, Gianyar Tahun 2019

Kode Responden :

Tanggal Pengisian :

Petunjuk Pengisian :

1. Bacalah setiap pertanyaan dalam kusioner dengan teliti dan benar.
2. Pilihlah salah satu jawaban pada kolom yang telah tersedia dengan memberikan tanda centang (√) pada kolom yang anda pilih sesuai dengan keadaan anda ataupun menuliskan jawaban pada titik-titik yang telah disediakan.
3. Jika ingin mengganti jawaban, berilah tanda silang (X) pada kolom yang ingin diganti dan berilah tanda centang (√) pada kolom yang dianggap benar ataupun coretlah jawaban pada titik-titik dan diganti dengan jawaban yang dianggap benar.
4. Semua pertanyaan harus dijawab.
5. Bila ada yang kurang dimengerti, silahkan bertanya kepada peneliti.

A. Identitas Responden

1. Nama :
2. Usia : tahun
3. Pekerjaan :
 Bekerja Tidak Bekerja
4. Pendidikan :
 SD SMP SMA/SMK Perguruan Tinggi (Diploma/Sarjana)

B. Identitas Sampel

1. Nama :
2. Usia :

3. Jenis Kelamin :
 4. Laki-laki Perempuan
 5. Tinggi Badan : cm

C. Kuesioner

Hubungan Pengetahuan Ibu Tentang Nutrisi dengan Kejadian Stunting pada Balita di Desa Singakerta, Kecamatan Ubud, Gianyar Tahun 2019

No	Pernyataan	Benar	Salah
1	2	3	4
1	Nutrisi adalah bahan dasar penyusun bahan makanan	✓	
2	Pengaturan makanan dapat membantu kondisi gangguan penyerapan nutrisi pada anak stunting	✓	
3	Dukungan keluarga sangat diperlukan dalam penerapan makanan pada anak	✓	
4	Orang tua harus selalu mengawasi makanan yang dimakan oleh anak	✓	
5	Pengaturan pola makan penting bagi anak karena dapat meningkatkan kekebalan tubuh dan memelihara pertumbuhan dan perkembangan anak	✓	
6	Anak harus dikenalkan dan diberi makanan pendamping ASI sejak anak umur 6 bulan	✓	
7	MP ASI yang baik adalah yang tidak berbumbu tajam, penyedap rasa, tidak menggunakan gula, pewarna & pengawet	✓	
8	Makanan selingan yaitu seperti buah, biskuit, pada anak 6-9 bulan diberikan 3-4 kali sehari ?		✓
9	Makanan yang mengandung vetsin atau penyedap rasa sebaiknya diberikan pada anak karena dapat meningkatkan kesehatan, pertumbuhan dan perkembangan pada anak		✓

10	Sesudah bayi berusia 6 bulan, walaupun ketentuannya masih harus menyusui sampai usia 2 tahun, bayi memerlukan makanan pendamping agar pemenuhan gizi untuk tumbuh dapat terpenuhi.	✓	
11	Orang tua harus menjelaskan kepada kerabat atau keluarga mengenai makanan yang sesuai untuk balita agar keluarga tidak memberikan makanan yang kurang sehat untuk balita	✓	
12	Membuat catatan menu makanan yang berguna mengetahui makanan apa saja yang kurang sehat untuk balita	✓	
13	ASI diberikan sampai anak usia 2 tahun	✓	
14	Setiap ibu yang melahirkan harus memberikan ASI eksklusif. Pengaturan pemberian ASI eksklusif bertujuan untuk menjamin pemenuhan hak bayi untuk mendapatkan ASI Eksklusif sejak dilahirkan sampai dengan berusia 6 (enam) bulan dengan memperhatikan pertumbuhan dan perkembangannya;	✓	
15	MP ASI terbuat dari nasi, ikan, tempe, yang dicampur, dan hingga matang	✓	

Petunjuk pengisian : berilah tanda check list/contreng (✓)

Lampiran 7



Lampiran 2
Keputusan Menteri Kesehatan RI
Nomor : 1995/MENKES/SK/XII/2010
Tanggal : 30 Desember 2010

Tabel 1
Standar Berat Badan menurut Umur (BB/U)
Anak Laki-Laki Umur 0-60 Bulan

Umur (Bulan)	Berat Badan (Kg)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	1 SD	2 SD	3 SD
0	2.1	2.5	2.9	3.3	3.9	4.4	5.0
1	2.9	3.4	3.9	4.5	5.1	5.8	6.6
2	3.8	4.3	4.9	5.6	6.3	7.1	8.0
3	4.4	5.0	5.7	6.4	7.2	8.0	9.0
4	4.9	5.6	6.2	7.0	7.8	8.7	9.7
5	5.3	6.0	6.7	7.5	8.4	9.3	10.4
6	5.7	6.4	7.1	7.9	8.8	9.8	10.9
7	5.9	6.7	7.4	8.3	9.2	10.3	11.4
8	6.2	6.9	7.7	8.6	9.6	10.7	11.9
9	6.4	7.1	8.0	8.9	9.9	11.0	12.3
10	6.6	7.4	8.2	9.2	10.2	11.4	12.7
11	6.8	7.6	8.4	9.4	10.5	11.7	13.0
12	6.9	7.7	8.6	9.6	10.8	12.0	13.3
13	7.1	7.9	8.8	9.9	11.0	12.3	13.7
14	7.2	8.1	9.0	10.1	11.3	12.6	14.0
15	7.4	8.3	9.2	10.3	11.5	12.8	14.3
16	7.5	8.4	9.4	10.5	11.7	13.1	14.6
17	7.7	8.6	9.6	10.7	12.0	13.4	14.9
18	7.8	8.8	9.8	10.9	12.2	13.7	15.3
19	8.0	8.9	10.0	11.1	12.5	13.9	15.6
20	8.1	9.1	10.1	11.3	12.7	14.2	15.9
21	8.2	9.2	10.3	11.5	12.9	14.5	16.2
22	8.4	9.4	10.5	11.8	13.2	14.7	16.5
23	8.5	9.5	10.7	12.0	13.4	15.0	16.8
24	8.6	9.7	10.8	12.2	13.6	15.3	17.1
25	8.8	9.8	11.0	12.4	13.9	15.5	17.5
26	8.9	10.0	11.2	12.5	14.1	15.8	17.8
27	9.0	10.1	11.3	12.7	14.3	16.1	18.1
28	9.1	10.2	11.5	12.9	14.5	16.3	18.4
29	9.2	10.4	11.7	13.1	14.8	16.6	18.7
30	9.4	10.5	11.8	13.3	15.0	16.9	19.0



Lanjutan
Standar Berat Badan menurut Umur (BB/U)
Anak Laki-Laki Umur 0-60 Bulan

Umur (Bulan)	Berat Badan (Kg)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	1 SD	2 SD	3 SD
31	9.5	10.7	12.0	13.5	15.2	17.1	19.3
32	9.6	10.8	12.1	13.7	15.4	17.4	19.6
33	9.7	10.9	12.3	13.8	15.6	17.6	19.9
34	9.8	11.0	12.4	14.0	15.8	17.8	20.2
35	9.9	11.2	12.6	14.2	16.0	18.1	20.4
36	10.0	11.3	12.7	14.3	16.2	18.3	20.7
37	10.1	11.4	12.9	14.5	16.4	18.6	21.0
38	10.2	11.5	13.0	14.7	16.6	18.8	21.3
39	10.3	11.6	13.1	14.8	16.8	19.0	21.6
40	10.4	11.8	13.3	15.0	17.0	19.3	21.9
41	10.5	11.9	13.4	15.2	17.2	19.5	22.1
42	10.6	12.0	13.6	15.3	17.4	19.7	22.4
43	10.7	12.1	13.7	15.5	17.6	20.0	22.7
44	10.8	12.2	13.8	15.7	17.8	20.2	23.0
45	10.9	12.4	14.0	15.8	18.0	20.5	23.3
46	11.0	12.5	14.1	16.0	18.2	20.7	23.6
47	11.1	12.6	14.3	16.2	18.4	20.9	23.9
48	11.2	12.7	14.4	16.3	18.6	21.2	24.2
49	11.3	12.8	14.5	16.5	18.8	21.4	24.5
50	11.4	12.9	14.7	16.7	19.0	21.7	24.8
51	11.5	13.1	14.8	16.8	19.2	21.9	25.1
52	11.6	13.2	15.0	17.0	19.4	22.2	25.4
53	11.7	13.3	15.1	17.2	19.6	22.4	25.7
54	11.8	13.4	15.2	17.3	19.8	22.7	26.0
55	11.9	13.5	15.4	17.5	20.0	22.9	26.3
56	12.0	13.6	15.5	17.7	20.2	23.2	26.6
57	12.1	13.7	15.6	17.8	20.4	23.4	26.9
58	12.2	13.8	15.8	18.0	20.6	23.7	27.2
59	12.3	14.0	15.9	18.2	20.8	23.9	27.6
60	12.4	14.1	16.0	18.3	21.0	24.2	27.9

Lampiran 8

Master Tabel
Hubungan Pengetahuan Ibu Tentang Nutrisi dengan Kejadi Stunting
pada Balita di Desa Singakerta Kecamatan Ubud Gianyar
Tahun 2019

Ko de	TB	stunting	Item Pernyataan Pola Asuh															Pola Asuh	
			P1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P 10	P 11	P 11	P 11	P 11	P 15		Skor
1	88	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	2	11
2	95	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	3	13
3	85	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	3	12
4	89	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	2	11
5	98	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	3	13
6	91	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	3	14
7	88	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	2	11
8	91	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	2	10
9	85	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	3	14
10	88	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	8
11	85	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	7

12	89	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	8
13	99	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	2	10
14	86	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	3	12
15	87	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	2	11
16	91	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	2	10
17	78	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	7
18	79	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	8
19	78	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	14
20	91	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	3	12
21	81	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	7
22	85	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	11
23	91	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	2	12
24	68	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	3	7
25	70	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	11
26	86	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	2	8
27	89	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	6
28	89	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	14

Lampiran 9

Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner Pengetahuan Ibu tentang Nutrisi

Statistics

Usia Ibu

N	Valid	45
	Missing	0
Mean		31.64
Median		30.00
Mode		30
Std. Deviation		4.647
Minimum		20
Maximum		43

Statistics

Pendidikan Ibu

N	Valid	45
	Missing	0

Statistics

Pekerjaan Ibu

N	Valid	45
	Missing	0

Statistics

Kategori Pengetahuan Ibu

N	Valid	45
	Missing	0

Lampiran 10

Kategori Pengetahuan Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	12	26.7	26.7	26.7
	Cukup	12	26.7	26.7	53.3
	Baik	21	46.7	46.7	100.0
Total		45	100.0	100.0	

Kategori Tinggi Badan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat Pendek	20	44.4	44.4	44.4
	Pendek	25	55.6	55.6	100.0
Total		45	100.0	100.0	

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kategori Pengetahuan Ibu *	45	100.0%	0	0.0%	45	100.0%
Kategori Tinggi Badan						

Kategori Pengetahuan Ibu * Kategori Tinggi Badan Crosstabulation

		Kategori Tinggi Badan			
		Sangat Pendek	Pendek	Total	
Kategori Pengetahuan Ibu	Kurang	Count	10	2	12
		Expected Count	5.3	6.7	12.0
		% of Total	22.2%	4.4%	26.7%
Kategori Pengetahuan Ibu	Cukup	Count	5	7	12
		Expected Count	5.3	6.7	12.0

	% of Total	11.1%	15.6%	26.7%
Baik	Count	5	16	21
	Expected Count	9.3	11.7	21.0
	% of Total	11.1%	35.6%	46.7%
Total	Count	20	25	45
	Expected Count	20.0	25.0	45.0
	% of Total	44.4%	55.6%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	11.009 ^a	2	.004
Likelihood Ratio	11.660	2	.003
Linear-by-Linear Association	10.281	1	.001
N of Valid Cases	45		

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.33.



Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 FAX : (0361) 710448
Website: www.poltekkes-denpasar.ac.id

PERSETUJUAN ETIK /
ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ **0305** /2019

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 PENGETAHUAN IBU TENTANG NUTRISI DENGAN KEJADIAN STUNTING PADA BALITA DI DESA SINGAKERTA, KECAMATAN UBUD, GIANYAR TAHUN 2019

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

NI KOMANG AYU WIDYARI PUTRI

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, 20 Mei 2019

Ketua,



Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp, M.Kep, Sp.MB



**PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
KECAMATAN UBUD**

Jln. Tjok Putra Sudarsana, Telp. (0361) 977224

Ubud 28 Mei 2019

Nomor : 070/255/KCU/2019
Perihal : Ijin Penelitian, Survey, Studi Perbandingan,
KKL/KKN, Kersos, PKL, Studi Wisata,
Pengabdian Masyarakat.

Kepada
Yth Sdr. Perbekel Singakerta

Di
Tempat

Berdasarkan Surat Bupati Gianyar Nomor :070/2703/Bid. IV/BKBP/2019, tanggal 24 Mei 2019, perihal sama seperti tersebut di atas, maka bersama ini kami sampaikan bahwa Bupati Gianyar telah memberikan ijin untuk melaksanakan penelitian kepada

Nama : **NI KOMANG AYU WIDYARI PUTRI**
Jabatan/Pekerjaa : **Mahasiswa**
Alamat : Jalan Gunung Andakasa, Penamparan Indah
Padangsambian Denpasar Barat.
Bidang/Judul : **HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU TENTANG
NUTRISI DENGAN KEJADIAN STUNTING
PADA BALITA.**
Tempat/ Lokasi : Desa Singakerta, Kecamatan Ubud, Kabupaten Gianyar.
Jumlah Peserta : 1 (satu) Orang.
Lamanya : 1 (satu) Bulan (29 April s/d 29 Mei 2019).

Berkenaan dengan hal tersebut kami minta Saudara agar membantu yang bersangkutan selama penelitian dan agar mengarahkan yang bersangkutan untuk berkoordinasi dengan aparat terkait setempat (baik adat maupun dinas) serta memenuhi kewajiban yang telah ditetapkan oleh Bupati Gianyar

Demikian surat disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih



Tembusan disampaikan kepada :

- Yth. 1. Bupati Gianyar
Cq. Kepala Badan Kesbang dan Politik Kabupaten Gianyar, sebagai laporan
2. Yang bersangkutan.



PEMERINTAH PROVINSI BALI
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU
PINTU

Jalan Raya Puputan, Niti Mandala Denpasar 80235
Telp./Fax (0361) 243804/256905

website: www.dpmpptsp.baliprov.go.id e-mail: dpmpptsp@baliprov.go.id

Nomor : 070/08122/DPMPPTSP-B/2019
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi

Kepada
Yth: Bupati Gianyar
cq. Kepala Badan Kesbang Pol
Kabupaten Gianyar
di -
Tempat

I. Dasar

1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 33 Tahun 2018 Tanggal 15 Mei 2018 Tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan Peraturan Gubernur Bali Nomor 45 Tahun 2018 Tanggal 21 Juni 2018 Tentang Tata Cara Penerbitan Perizinan dan Non Perizinan pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Permohonan dari Kemenkes Poltekkes Denpasar Nomor PP.02.02/020/0693/2019, tanggal 15 April 2019, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada:

Nama : NI KOMANG AYU WIDYARI PUTRI
Pekerjaan : Mahasiswi
Alamat : Jl. Gunung Andakasa Penamparan Indah III Blok C No 2, padangsambian, denpasar barat
Judul/bidang : HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU TENTANG NUTRISI DENGAN KEJADIAN STUNTING PADA BALITA
Lokasi Penelitian : di Desa Singakerta, Kecamatan Ubud, Gianyar
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 1 Bulan (29 Apr 2019 s/d 29 May 2019)

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut:

- a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang
- b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Rekomendasi/Ijin akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
- c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
- d. Apabila masa berlaku Rekomendasi/Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Rekomendasi/Ijin agar ditujukan kepada instansi pemohon.
- e. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Pemerintah Provinsi Bali, melalui Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali dan Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali

Denpasar, 17 Mei 2019

a.n. GUBERNUR BALI
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PTSP PROVINSI BALI



**IZIN INI DIKENAKAN
TARIF Rp 0,-**

Tembusan kepada Yth :

1. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi Bali
2. Yang Bersangkutan



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id



BLANKO BIMBINGAN

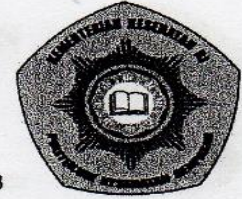
NAMA : Ni Komang Ayu Widayari Putri
 NIM : P07120215042
 JUDUL SKRIPSI : Hubungan Pengetahuan Ibu Tentang Nutrisi dengan Kejadian Stunting pada Balita di Desa Singakerta Kecamatan Ubud, Gianyar Tahun 2019
 PEMBIMBING : I Ketut Labir, SST, S.Kep.Ns.M.Kes

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Senin, 29 Mei 2019	I	- Bimbingan BAB V	- Perbaiki tata tulis di Pembahasan	
Selasa, 30 Mei 2019	II	- Revisi Bab IV - Bimbingan Bab VI	- perbaiki tata tulis, - lengkapi bagian awal sampai akhir	
Jumat, 24 Mei 2019	III	- Bab I - VI - Revisi bab VI	- Perbaiki abstrak - Tambahkan catatan	
Senin, 3 Juni 2019	IV	- Bimbingan Bab I-VI	- tambahkan opini di pembahasan	
Kamis, 6 Juni 2019	V	- Revisi abstrak dan ringkasan	- lanjutkan	
Senin, 10 Juni 2019	VI	- Bimbingan keseluruhan	- ACC	



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id



BLANKO BIMBINGAN

NAMA : Ni Komang Ayu Widyari Putri
NIM : P07120215042
JUDUL SKRIPSI : Hubungan Pengetahuan Ibu Tentang Nutrisi dengan Kejadian Stunting pada Balita di Desa Singaterta, Kecamatan Ubud, Gianyar Tahun 2019
PEMBIMBING : N.L.K. Sulistadewi, M.Kep, Ns, Sp. Kep. An

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Senin, 13 Mei 2019	I	Bimbingan BAB V	- Perbaiki tata tulis - Perbaiki pembahasan dan urutan	
Selasa, 14 Mei 2019	II	- Revisi BAB V - Bimbingan BAB VI	- Perbaiki tata tulis - lanjutkan	
Jumat, 17 Mei 2019	III	Bab I-VI	Tambahkan teori, hasil penelitian di pembahasan	
Selasa, 21 Mei 2019	IV	Pembahasan abstrak dan ringkasan	- Perbaiki abstrak dan ringkasan	
Kamis, 23 Mei 2019	V	Revisi abstrak dan ringkasan	- lanjutkan	
Kabu, 5 Juni 2019	VI	Bimbingan keseluruhan	- ACC	