JADWAL KEGIATAN PENELITIAN GAMBARAN KUALITAS TIDUR PADA BALITA STUNTING DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS UBUD 1

TAHUN 2022

	Kegiatan		Bulan																		
No		Januari				Februari			Maret			April			Mei						
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusunan proposal																				
2	Pengumpulan proposal																				
3	Ujian proposal																				
4	Perbaikan proposal																				
5	Pengurusan izin penelitian																				
6	Pengumpulan data																				
7	Penyusunan laporan																				
8	Pengumpulan laporan																				
9	Ujian hasil penelitian																				
10	Perbaikan laporan																				
11	Penyerahan laporan																				

ANGGARAN BIAYA PENELITIAN GAMBARAN KUALITAS TIDUR PADA BALITA STUNTING DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS UBUD 1 TAHUN 2022

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini direncanakan sebagai berikut:

No	Jenis Kegiatan	Biaya					
Tahap	persiapan						
1	Penyusunan proposal	Rp 50,000.00					
2	Penggandaan proposal	Rp 100,000.00					
3	Jilid Proposal	Rp 15,000.00					
Tahap	Pelaksanaan	•					
1	Pengumpulan data	Rp 100,000.00					
Tahap	Akhir						
1	penyusunan KTI	Rp 50,000.00					
2	penggandaan KTI	Rp 300,000.00					
3	jilid kti	Rp 15,000.00					
Biaya	Tambahan						
1	Transportasi	Rp 50,000.00					
2	Biaya tak terduga (10% dari pengeluaran)	Rp 87,500.00					
	Total Biaya	Rp 767,500,00					

PERSETUJUAN PENJELASAN (INFORMED CONSENT) SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/Ibu, saya 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 Kualitas Tidur Pada Balita Stunting Di Wilayah Kerja Puskesmas Ubud 1 Tahun 2022					
Peneliti Utama	Ni Made Sriasih					
Instansi	Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan					
Peneliti lain	-					
Lokasi Penelitian	Di Wilayah Kerja Puskesmas Ubud 1					
Sumber Pendanaan	Swadana					

Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan kualitas tidur pada Balita stunting Di Wilayah Kerja Puskesmas Ubud 1. Jumlah peserta sebanyak 44 orang dengan syaratnya yaitu nilai z score < -2 berdasarkan tinggi badan dan umur Balita, usia 24-60 bulan baik laki – laki maupun perempuan dan data yang diambil adalah data tinggi badan, Berat Badan, Kualitas tidur, jenis kelamin dan umur (Data Primer). Pada penelitian ini tidak ada perlakuan yang akan diberikan kepada peserta.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta peneliti. Tetapi dapat memberikan gambaran informasi lebih banyak tentang gambaran kualitas tidur pada balita stunting. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Kepesertaan Bapak/Ibu pada penelitian ini bersifat sukarela. saudara dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan penelitian.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*). Sebagai *Peserta Penelitian/*Wali' setelah Bapak/Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini. Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada saudara. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti: Ni Made Sriasih, dengan No HP. 083119533106. Tanda tangan Bapak/Ibu dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan menyetujui untuk menjadi peserta penelitian/Wali.

	Gianyar,2022
Peserta/Subjek Penelitian	Peneliti,
()	(Ni Made Sriasih)

Lampiran 4 Instrumen Pengumpulan Data

INSTRUMEN PENGUMPULAN DATA

Judul Penelitian : Gambaran Kualitas Tidur Pada Balita Stunting Di

Wilayah Kerja Puskesmas Ubud 1 Tahun 2022

Kode Responden : Tanggal Pengisian :

Petunjuk Pengisian:

Pertanyaan berikut ini berkaitan dengan kebiasaan tidur yang biasa balita anda lakukan selama sebulan terakhir. Jawablah yang Bapak/Ibu yakini paling akurat pada mayoritas sehari-hari atau malam-malam balita anda lalui sebulan lalu.

A. Identitas Balita

1. Umur Balita

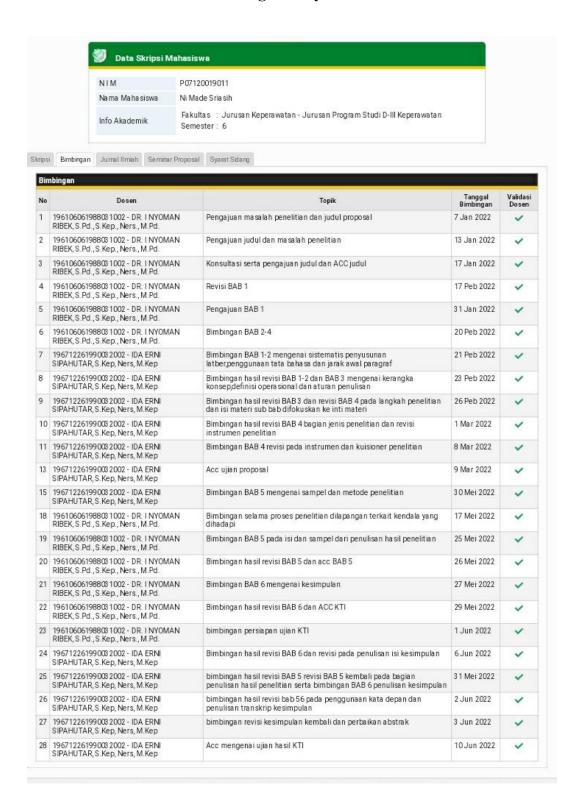
The Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI)

- 1. Selama 1 bulan terakhir, sekitar pukul berapa balita anda biasanya tidur di malam hari ?
- 2. Selama 1 bulan terakhir, berapa lama (dalam menit) balita anda membutuhkan waktu untuk dapat tertidur di malam hari?
- 3. Selama 1 bulan terakhir, sekitar pukul berapa balita anda biasanya bangun dipagi hari?
- 4. Selama 1 bulan terakhir, berapa jam balita anda dapat tidur nyenyak di malam hari? (ini mungkin berbeda dengan jumlah waktu yang dihabiskan saat tidur)
- 5. Selama 1 bulan terakhir, seberapa sering Balita anda mengalami kesulitan tidur, karena tidak dapat tidur dalam waktu 30 menit ?
- 6. Selama 1 bulan terakhir, seberapa sering Balita anda mengalami kesulitan tidur, karena terbangun di tengah malam atau dini hari ?
- 7. Selama 1 bulan terakhir, seberapa sering Balita anda mengalami kesulitan tidur, karena terbangun karena ingin ke kamar mandi ?
- 8. Selama 1 bulan terakhir, seberapa sering Balita anda mengalami kesulitan tidur, karena tidak dapat bernapas dengan nyaman ?
- 9. Selama 1 bulan terakhir, seberapa sering Balita anda mengalami kesulitan tidur, karena batuk atau mendengkur dengan keras ?
- 10. Selama 1 bulan terakhir, seberapa sering Balita anda mengalami kesulitan tidur, karena merasa sangat kedinginan ?
- 11. Selama 1 bulan terakhir, seberapa sering Balita anda mengalami kesulitan tidur, karena merasa sangat kepanasan ?

- 12. Selama 1 bulan terakhir, seberapa sering Balita anda mengalami kesulitan tidur, karena mimpi buruk ?
- 13. Selama 1 bulan terakhir, seberapa sering Balita anda mengalami kesulitan tidur, karena alasan lain yang menggangu, tolong jelaskan: seberapa sering balita anda mengalami gangguan tidur karena hal tersebut.
- 14. Selama 1 bulan terakhir, apakah balita anda mengonsumsi obat untuk membantu agar cepat tidur ?
- 15. Bagaimana kebiasaan tidur siang balita anda?
- 16. Bagaimanakah anda menilai kualitas tidur balitanya secara keseluruhan?

Lampiran 5 Bukti Bimbingan Karya Tulis Ilmiah

Bukti Bimbingan Karya Tulis Ilmiah



Lampiran 6 Surat Ijin Pengambilan Data

Surat Ijin Pengambilan Data



KEMENTERIAN KESEHATAN RI BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN



Nomor Hal

KH 03 02/020/0093 /2022 Mohon ijin Pengambilan Data 26 Januari 2022

Yth: Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Gianyar di.

Tempat

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir pada mahasiswa semester VI Program Studi D.III Keperawatan Poltekkes Denpasar Jurusan keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/study pendahuluan penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

NO	NAMA	NIM	DATA YG DIAMBIL
1	NI MADE SRIASIH	P07120019011	Data Balita Stunting Tahun 2018 – 2021 di UPTD Puskesmas Ubud I

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan

Ners. I Made Sukarja, S.Kep.M.Kep NIP. 1968 2311992031020

Tembusan

Kepala UPTD Puskesmas Ubud I

2. Arsip

Lampiran 7 Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR

DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU Jalan Ngurah Rai No. 5-7 Telp (0361) 942230

Website: https://dpmiptsp.gladyarkab.go.id email: dpmptsc@gladyarkab.go.id instagram @dpmptsp_gianyar

GIANYAR



SURAT KETERANGAN PENELITIAN/REKOMENDASI

NOMOR: 070/0302/IP/DPM PTSP/2022

- Kepetusan Bupati Gianyar Nomor 608/E-13/HK/2020 Tentang Standar Pelayanan Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan dan Non Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten
- 2. Surat dari Politeknik Kesehatan Denpasar, Nomor: KH.03.02/020/ 0269/2022, Tanggal 28 April 2022, Perihal Mohon Ijin Penelitian,
- Surat permohonan yang bersangkutan nomor: 0641/DPMPTSP/IP/2022 tanggal 9 Mei 2022.
- Setelah Mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dipandang perlu memberikan Rekomendasi Kepada :

Nama Ni Made Sriasih Pekerjaan Mahasiswa

Alamat Br.Teruna, Peliatan, Ubud

Gambaran Kualitas Tidur Pada Balita Stunting Di Wilayah Kerja Puskesmas Ubud 1 Judul Penelitian

Tahun 2022

Lokasi Penelitian Wilayah Kerja Puskesmas Ubud 1

Jumlah Peserta 1 Orang

Lama Penelitian 28 April 2022 s/d 28 Mei 2022

- Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :
 Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat atau pejabat yang
 - Dilarang melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan judul kegiatan. Apabila melanggar ketentuan, maka Surat Keterangan/Rekomendasi akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
 - Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku, serta mengindahkan norma adat istiadat dan budaya setempat.
 - Apabila masa berlaku Surat Keterangan/Rekomendasi ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan/Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Bupati Gianyar, melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
 - Kabupaten Gianyar
 - Apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam penerbitan Surat Keterangan/Rekomendasi ini maka akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.



Di Keluarkan di Gianyar Pada Tanggal 10 Mei 2022 Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar

I Dewa Gede Alit Mudiarta, SE., MM Pembina Utama Muda NIP. 19650810 198503 1 005

- embusan kepada Yth, : 1. Kepala UPTD Puskesmas Ubud 1 2. Kepala DPM-PTSP Prov. Bali

- 2. Kepala Bardan Kesbangpol Prov. Bali 4. Kepala Badan Kesbangpol Kab. Gianyar 5. Instansi Terkait di lingkungan Pemerintah Kabupaten Gianyar sesuai keperluan penelitian

Dokumen ini telah disahkan dengan tanda tangan elektronik yang tersertifikasi

Lampiran 8 Surat Mohon Izin Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN RI BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN



28 April 2022

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN at : Jalan Pulau Moyo No. 33 Pedungan Denn

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

Nomor : KH.03.02/020/ 0269/2022

Hal : Mohon Ijin Penelitian

Kepada Yth

Bupati Gianyar c.q Kepala Dinas Penanaman Modaldan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar.

Kabupaten Gianyai

Di-

Gianyar

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama : Ni Made Sriasih NIM : P07120019011

Judul Penelitian : Gambaran Kualitas Tidur Pada Balita Stunting Di Wilayah Kerja

Puskesmas Ubud 1 Tahun 2022

Lokasi Penelitian : Wilayah Kerja Puskesmas Ubud 1

Waktu Penelitian : 28 April – 28 Mei 2022

Kegiatan penelitian dilaksanakan dengan mengutamakan aspek keselamatan subyek penelitian dan peneliti, serta memperhatikan anjuran pemerintah terkait pencegahan covid-19 serta menerapkan protokol kesehatan yang ketat

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan

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

٠.

Lampiran 9 Surat Izin Rekomendasi Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR

DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU Jalan Ngurah Rai No. 5-7 Telp (0361) 942230

Website: https://dpmptsp.gianyarkab.go.id email: sicantik.dpmptsp.gianyar@gmail.com instagram@dpmptsp_gianyar



GIANYAR

FORMULIR PERMOHONAN IZIN REKOMENDASI PENELITIAN

Nomor :

Lamp. : 1 (Satu) Gabung

Perihal : Permohonan Izin Rekomendasi Penelitian

Kepada Yth. Bupati Gianyar

c.q Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar.

Di-

Gianyar

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Pemohon : Ni Made Sriasih Pekerjaan : Mahasiswa

Alamat Pemohon : Br. Teruna, Peliatan, Ubud

Nomor Telepon : 083119533106

Email yang aktif : madesriasih251@gmail.com

Dengan ini mohon dapat diberikan Izin Rekomendasi Penelitian di wilayah Kabupaten Gianyar dengan

uraian sebagai berikut:

Judul Penelitian/Kegiatan :Gambaran Kualitas Tidur Pada Balita Stunting Di Wilayah Kerja

Puskesmas Ubud 1 Tahun 2022

Lokasi Penelitian/Kegiatan : Wilayah Kerja Puskesmas Ubud 1

Jumlah Peserta : 1 orang

Lama Penelitian : 28 April s/d 28 Mei 2022

Sebagai bahan pertimbangan kami lampirkan persyartan sebagai berikut :

- 1. Softcopy Surat Permohonan Rekomendas i Penelitian
- Softcopy KTP
- 3. Softcopy Rekomendasi Penelitian dari universitas atau Pemerintah Provinsi
- 4. Softcopy Proposal untuk kegiatan Penelitian

Demikian, atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Gianyar, 09 Mei 2022 Pemohon,

Sunn

(Ni Made Sriasih)

Izin ini Dikenakan Tarif Rp. 0,-

^{**}Maaf, petugas kami menolak segala bentuk pemberian dan gratifikasi

Lampiran 10 Surat Persetujuan Etik Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN



POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK) Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan

Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448 Laman (website) : <u>www.poltekkes-denpasar.ac.id</u>

PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL

Nomor: LB.02.03/EA/KEPK/ 0533 /2022

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 Kualitas Tidur Pada Balita Stunting Di Wilayah Kerja Puskesmas Ubud 1 Tahun 2022

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

Ni Made Sriasih

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)

Ketua

Denpasar, 3 Juni 2022

Dr Ni Kon ang Yuni Rahyani,S.Si.T.,M.Kes



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN



POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)

Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448 Laman (website) : <u>www.poltekkes-denpasar.ac.id</u>

Lampiran Ethical Approval No : LB.02.03/EA/KEPK/ 0533 /2022

SARAN REVIEWER

		Saran Tindak lanjut				
Nama Peneliti	Judul	Reviewer 1	Reviewer 2			
Ni Made Sriasih	Gambaran Kualitas Tidur Pada Balita Stunting Di Wilayah Kerja Puskesmas Ubud 1 Tahun 2022		E			

Denpasar, 3 Juni 2022

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

57



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar

Telp: (0361) 710447, Faksimile: (0361) 710448 Laman (Website): https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/ Email: info@poltekkes-denpasar.ac.id/



BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI SEBAGAI PERSYARATANMENGIKUTI UJIAN AKHIR PROGRAM (UAP) PRODI D III KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR

Nama Mahasiswa

: Ni Made Sriasih

NIM

: P07120019011

NO JENIS		TGL	PENANGGUNG JAWAB					
1.0			TANDA	NAMA				
			TANGAN	TERANG				
1	Akademik	27/5-2022	e In I	Burchih				
2	Perpustakaan	29/5-2022	Gaus	Triwifery a				
3	Laboratorium	27/5-2022	Alu	Ni Made Junitari,				
-		15- 2022	10.8	s.kep, Ners				
4	НМЈ	27/5/2022	Sol	1 Gd. Oka				
7	111113	18/202-	- [ast	Kusuma Jaya.				
5	Keuangan	27/5 2022	Alle	1. A shabdi				
6	Administrasi umum/	27/5/2022.	C His	1. & Alit				
•	perlengkapan	7 2022.	11.1	1. 45				

Keterangan:

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Akhir Program (UAP) jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Mengetahui,

Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar

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

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama

: Ni Made Sriasih

- NIM

: P07120019011

Program Studi

: D III Keparawatan

Jurusan

: Keperawatan

Tahun Akademik

: 2021/2022

Alamat

: Br.Teruna Peliatan, Ubud, Gianyar

Nomor HP/Email

: 083119533106 / madesriasih251@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Gambaran Kualitas Tidur Pada Balita Stunting Di Wilayah Kerja Puskesmas Ubud 1 Tahun 2022

- Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Ekslusif 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.
- 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, 15 Juni 2022

Yang menyatakan,

Ni Made Sriasih P07120019011