

## LAMPIRAN

### Lampiran 1. Anggaran Penelitian

#### ANGGARAN PENELITIAN

No	Kegiatan	Volume	Satuan	Unit cost	Jumlah
1.	ATK dan penggandaan				
	a. Kertas	2	rim	50.000	100.000
	b. <i>Fotocopy</i> dan jilid	1	pkt	100.000	100.000
	c. Tinta Printer	1	bh	100.000	100.000
2.	Izin etik	1	kl	130.000	
3.	Perizinan penelitian	2	kl	90.000	180.000
4.	Transportasi peneliti	10	kl	40.000	400.000
<b>JUMLAH</b>					880.000

Lampiran 2. Jadwal Penelitian

**JADWAL PENELITIAN**

No	Kegiatan	Agustus-September				Desember				Januari				Februari				Maret				April				Mei				Juni			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Penyusunan Proposal Skripsi	■																															
2.	Seminar Proposal Skripsi								■																								
3.	Revisi Proposal Skripsi									■																							
4.	Perijinan dan Persiapan Penelitian													■																			
6.	Pelaksanaan Penelitian																									■							
7.	Pengolahan Data																																
8.	Penyusunan Laporan Skripsi																																
9.	Sidang Skripsi																																
10.	Revisi Laporan Skripsi Akhir																																

## Lampiran 3. Hasil Analisis

## A. Uji Homogenitas

**Test of Homogeneity of Variances**

	Levene Statistic	df1	df2	Sig.
Jenis Kelamin	.000	1	138	1.000
Berat Lahir	.936	1	138	.335
Riwayat ASI Eksklusif	3.693	1	138	.057

## B. Analisis Univariat

**Statistics**

		Jenis Kelamin	Berat Lahir	ASI Eksklusif
N	Valid	70	70	70
	Missing	0	0	0

**Jenis Kelamin**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	42	60.0	60.0	60.0
	Perempuan	28	40.0	40.0	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

**Berat Lahir**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BBLR	40	57.1	57.1	57.1
	BBLN	30	42.9	42.9	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

**ASI Eksklusif**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak ASI Eksklusif	31	44.3	44.3	44.3
	ASI Eksklusif	39	55.7	55.7	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

## Distribusi Frekuensi Kelompok Kontrol

**Statistics**

		JK	Berat_Lahir	ASI
N	Valid	70	70	70
	Missing	0	0	0

**JK**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	30	42.9	42.9	42.9
	Perempuan	40	57.1	57.1	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

**Berat\_Lahir**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BBLR	22	31.4	31.4	31.4
	BBLN	48	68.6	68.6	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

**ASI**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak ASI Eksklusif	25	35.7	35.7	35.7
	ASI Eksklusif	45	64.3	64.3	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

## C. Analisis Bivariat

**KEP \* Stunting Crosstabulation**

		Stunting		Total	
		Stunting	Tidak Stunting		
KEP	KEP	Count	43	24	67
		Expected Count	33.5	33.5	67.0
	2.00	Count	27	46	73
		Expected Count	36.5	36.5	73.0
Total		Count	70	70	140
		Expected Count	70.0	70.0	140.0

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	10.333 <sup>a</sup>	1	.001		
Continuity Correction <sup>b</sup>	9.274	1	.002		
Likelihood Ratio	10.465	1	.001		
Fisher's Exact Test				.002	.001
Linear-by-Linear Association	10.259	1	.001		
N of Valid Cases	140				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 33.50.

b. Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for KEP (KEP / 2.00)	3.052	1.532	6.082
For cohort Stunting = Stunting	1.735	1.224	2.459
For cohort Stunting = Tidak Stunting	.568	.394	.819
N of Valid Cases	140		

## Lampiran 4. Surat Studi Pendahuluan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
 POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA  
 Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta  
 Telp./Fax. (0274) 617601  
 http://www.poltekkesjogja.ac.id e-mail : info@poltekkesjogja.ac.id



---

Nomor: PP.07.01/4.3/ 2209 /2022 Desember 2022  
 Lamp. : -  
 Hal : **PERMOHONAN IZIN STUDI PENDAHULUAN**

Kepada Yth :  
 Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Gunung Kidul  
 Di -

**GUNUNG KIDUL**

Dengan Hormat,  
 Bersama ini kami sampaikan bahwa, sehubungan dengan tugas penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2022/2023, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin :

Nama : Intan Khoirunnisa Habibah  
 NIM : P07124219015  
 Mahasiswa : Kelas Reguler Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan  
 Untuk mendapatkan informasi data di : Dinas Kesehatan Kabupaten Gunung Kidul  
 Tentang Data : Jumlah penderita stunting balita usia 24-59 bulan per puskesmas tahun 2021 dan jumlah balita usia 24-59 bulan kurang energi protein per puskesmas tahun 2020 dan 2021

Besar harapan kami, Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan izin, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih

  
 Ketua Jurusan Kebidanan  
 Dr. Yuni Kumiyati, SST., MPH  
 NIDN 1976062020021220

**Jurusan Gigi**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : 0274-617679

**Jurusan Kesehatan Lingkungan**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : 0274-560962

**Jurusan Kebidanan**  
 Jl. Manglayudan MD III/304 Mantrijeron Yogyakarta  
 Telp/Fax : 0274-374331

**Jurusan Keperawatan**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : 0274-617885

**Jurusan Teknologi Laboratorium Medis**  
 Jl. Ngadinegaran MD III/402, Yogyakarta 55143  
 Telp./ Fax : 0274-374200

**Jurusan Kesehatan Gigi**  
 Jl. Iga Maja No.59 Yogyakarta 55243  
 Telp/ Fax : 0274-514306



## Lampiran 5. Standar Tinggi Badan Menurut Umur (TB/U)

**STANDAR TINGGI BADAN MENURUT UMUR (TB/U)**

Anak laki-laki umur 24-60 bulan


Umur (bulan)	Panjang Badan (cm)						
	-3 SD	-2SD	-1SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3SD
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
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

## Anak Perempuan Umur 24-60 Bulan


Umur (bulan)	Panjang Badan (cm)						
	-3 SD	-2SD	-1SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3SD
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
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



## Lampiran 6. Permohonan Izin Penelitian



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
 POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA  
 Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta  
 Telp./Fax. (0274) 617601  
<http://www.poltekkesjogja.ac.id> e-mail : [info@poltekkesjogja.ac.id](mailto:info@poltekkesjogja.ac.id)



---

Nomor : PP.07.01/4.3/345 /2023 27 Januari 2023  
 Lamp. : Satu berkas  
 Perihal : PERMOHONAN IZIN PENELITIAN


Kepada Yth :  
 Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Gunungkidul  
 Di  
GUNUNGKIDUL

Dengan hormat,  
 Sehubungan dengan tugas penyusunan SKRIPSI yang diwajibkan bagi mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2022/2023 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan Sarjana Terapan Kebidanan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin penelitian, kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan izin kepada :

Nama	:	Intan Khoirunnisa Habibah
NIM	:	P07124219015
Mahasiswa	:	Kelas Reguler Prodi Sarjana Terapan Kebidanan
Untuk melakukan penelitian di	:	Wilayah Kerja Puskesmas Paliyan dan Puskesmas Wonosari II
Judul Penelitian	:	Hubungan Kurang Energi Protein dengan Kejadian <i>Stunting</i> pada Balita Usia 24-59 Bulan di Kabupaten Gunungkidul

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan banyak terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan



Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT, M.Keb  
 NIP. 197511232002122002

**Jurusan Gigi**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : 0274-617679


**Jurusan Kesehatan Lingkungan**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : 0274-560962

**Jurusan Kebidanan**  
 Jl. Mangkajudan M3 III/304 Mantrijeron Yogyakarta  
 Telp/Fax : 0274-374331

**Jurusan Keperawatan**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : 0274-617885

**Jurusan Teknologi Laboratorium Medis**  
 Jl. Ngadinegaran M3 III/62, Yogyakarta 55143  
 Telp/ Fax : 0274-374200

**Jurusan Kesehatan Gigi**  
 Jl. Kyai Mojo No.56 Yogyakarta 55243  
 Telp/ Fax : 0274-514306



## Lampiran 7. Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN GUNUNGKIDUL  
DINAS KESEHATAN

ꦒꦸꦤꦸꦁꦏꦶꦢꦸꦭ

Jalan Kolonel Sugiyono 17 Wonosari Gunungkidul 55812  
Telepon: (0274) 391322 Faksimile: (0274) 391322  
Posel: kesehatan@gunungkidulkab.go.id, Laman: dinkes.gunungkidulkab.go.id

Wonosari, 02 Februari 2023

Nomor : 000.9.5/0878  
Sifat : Biasa  
Lampiran :  
Hal : Izin Penelitian

Kepada  
Yth. Direktur Poltekkes Kemenkes  
Yogyakarta c.q Ketua Jurusan  
Kebidanan Yogyakarta  
di -  
YOGYAKARTA

Menindaklanjuti surat dari Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Nomor : PP.07.01/4.3/345/2023 tertanggal 23 Januari 2023 perihal seperti tersebut pada pokok surat, pada dasarnya kami mengizinkan :

Nama : INTAN KHOIRUNNISA HABIBAH  
Prodi : Sarjana Terapan Kebidanan  
Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Untuk melakukan Izin Penelitian di Lingkungan Dinas Kesehatan Kabupaten Gunungkidul dengan judul "**Hubungan Kurang Energi Protein dengan Kejadian Stunting pada Balita Usia 24-59 Bulan di Kabupaten Gunungkidul**".

Selama pelaksanaan kegiatan harus dengan mematuhi protokol kesehatan dalam upaya pencegahan penularan dan penyebaran COVID-19.

Demikian atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

  
 GUNUNG DEWI KAWATY, M.Kes.  
 Pembina Utama Muda, IV/c  
 NIP. 19651228 199603 2 002

Tembusan disampaikan kepada Yth. :  
1. Kepala Bidang Kesmas;  
2. Kepala UPT Puskesmas Wonosari II;  
3. Kepala UPT Puskesmas Paliyan;  
(Untuk memberikan fasilitasi seperlunya)

## Lampiran 8. Surat Layak Etik


**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA**

Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta  
Telp./Fax. (0274) 617601  
Email : kepk@poltekkesjogja.ac.id



**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL*  
"ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/e-KEPK.2/582/2023

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

**Peneliti utama** : Intan Khoirunnisa Habibah  
*Principal In Investigator*

**Nama Institusi** : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"Hubungan Kurang Energi Protein dengan Kejadian Stunting pada Balita Usia 24-59 Bulan di Kabupaten Gunungkidul"**

*"Relationship between Protein Energy Deficiency and Stunting Incidence in Toddlers Age 24-59 Months in Gunungkidul Regency"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 22 Mei 2023 sampai dengan tanggal 22 Mei 2024.

*This declaration of ethics applies during the period May 22, 2023 until May 22, 2024.*



May 22, 2023  
Professor and Chairperson,  


Dr. drg. Wiworo Haryani, M.Kes.

## Lampiran 9. Surat Keterangan Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN GUNUNGKIDUL  
DINAS KESEHATAN

**UPT PUSKESMAS PALIYAN**

ꦧꦸꦁꦏꦶꦢꦸꦭꦏꦁꦏꦺꦴꦩꦠꦏꦺꦴꦱꦺꦃꦠꦤ꧀ꦠꦤ꧀ꦥꦸꦱꦏꦺꦴꦱꦩꦱꦥꦭꦶꦪꦤ꧀

Jalan Raya Paliyan No. 04 Tahunan, Karangduwet, Paliyan, Gunungkidul, Kode Pos : 55871  
Email : pusk.paliyan@gmail.com

SURAT KETERANGAN

NOMOR : 400 . 7 . 13 . 5 / 13 2 / 2023

Yang bertanda tangan dibawah ini:


Nama : drg. LUCILLA MINTATI  
NIP : 196912092002122001  
Pangkat/Gol : Pembina, IV/a  
Jabatan : Kepala UPT Puskesmas Paliyan

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Intan Khoirunnisa Habibah  
NIM : P07124219015  
Judul : Hubungan Kurang Energi Protein dengan Kejadian *Stunting* pada Balita Usia  
24-59 Bulan di Kabupaten Gunungkidul  
Prodi : Sarjana Terapan Kebidanan  
Universitas : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Pada Bulan Mei 2023 nama tersebut diatas telah melaksanakan penelitian di Puskesmas Paliyan.  
Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Paliyan, 6 Juni 2023  
Kepala Puskesmas Paliyan

  
drg. LUCILLA MINTATI  
NIP. 196912092002122001



PEMERINTAH KABUPATEN GUNUNGKIDUL  
DINAS KESEHATAN  
UPT PUSKESMAS WONOSARI II

ꦧꦸꦁꦏꦶꦢꦸꦭꦏꦁꦏꦺꦱꦺꦃꦠꦤ꧀ꦠꦱꦥꦸꦱꦏꦺꦱꦩꦱꦮꦺꦤꦺꦴꦱꦂꦶꦩꦶ

Jalan Pramuka No. 30, Komplek Balai Kalurahan Wonosari Gunungkidul 55812  
Telepon (0274) 392 199, Faksimile : (0274) 392 199

Email: [puskwonosari2gk@gmail.com](mailto:puskwonosari2gk@gmail.com), Laman: <http://wonosari2.puskesmas.gunungkidulkab.go.id>

SURAT KETERANGAN  
NOMOR : 000.9.2 / 269

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. A. Dwi Susanto  
NIP : 197410272006041004  
Pangkat/Gol : Penata TK I / III d  
Jabatan : Kepala UPT Puskesmas Wonosari II

Menerangkan bahwa :

Nama : Intan Khoirunnisa Habibah  
NIM : P07124219015  
Mahasiswa : Poltekes Kemenkes , Yogyakarta  
Waktu pelaksanaan : 25 Mei 2023 s/d 31 Mei 2023

Telah melaksanakan penelitian di UPT Puskesmas Wonosari II dengan judul "Hubungan Kurang Energi Protein dengan Kejadian Stunting pada Balita Usia 24 - 59 Bulan di Kabupaten Gunungkidul"

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya..

Wonosari, 6 Juni 2023  
Kepala  
  
dr. A. Dwi Susanto  
Penata Tk I / III d  
NIP.197410272006041004



## Lampiran 10. Pembayaran Kegiatan Penelitian

No. \_\_\_\_\_  
 Nama penerima: Intan Khoirunnisa Hobibah  
 Jumlah: Sembilan puluh ribu Rupiah  
 Untuk membayar: Biaya prabedah Lapangan Selama 6 hari  
 Rp. 15.000 = Rp. 90.000

Terbilang Rp. 90.000

WONOSARI, 6 - 6 - 2023  
 Bend. Penerima  
 UPT. PUSKESMAS  
 PALIYAN  
 JUMILAH  
 NIP. 198510221990032013  
 DWAS RESMI

No. \_\_\_\_\_  
 Telah diterima dari: Intan Khoirunnisa Hobibah.  
 Uang sebanyak Sembilan puluh Ribu Rupiah.  
 Guna membayar: PKL AKBID tanggal 25 sd/31 Mei  
 (6 hari kerja)

WONOSARI, 6 - 6 - 2023

Terbilang Rp. 90.000

SRI PURWANINGSIH

## Lampiran 11. Dokumentasi Pengambilan Data

