

LAMPIRAN

Lampiran 1 Realisasi Anggaran Penelitian

No.	Kegiatan	Volume	Satuan	Unit Cost	Jumlah
1	Pengadaan ATK				
	Print dan jilid laporan	2	Bh	30.000	60.000
2	Pengadaan bahan habis pakai				
	a. Print Kuesioner	32 x 2	Lbr	200	12.800
	b. Print PSP	32	Lbr	200	6.400
	c. Print SOP	32	Lbr	300	9.600
	d. Print Informed Consent	32	Lbr	300	9.600
	e. Bahan kontak	18 x 4	Kl	5.000	360.000
	f. Konsumsi pertemuan	33 x 2	Kl	5.000	330.000
3	Operasional				
	Biaya pijat oleh bidan	16 x 5	Kl	20.000	1.600.000
4	Reinforcement				
	<i>Souvenir</i> Responden	32	Bh	15.000	480.000
5	Uji Penelitian				
	<i>Ethical Clearence</i>	1	Bh	135.000	135.000
	Ijin Penelitian Puskesmas	1	Bh	75.000	75.000
	Jumlah				3.078.400

Lampiran 2 Realisasi Jadwal Penelitian

No	Kegiatan	Bulan																								April					
		September				Oktober				November				Desember				Januari				Februari				Maret				Mei	
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 Penelitian																														
5	Persiapan Penelitian																														
6	Pelaksanaan Penelitian																														
7	Pengolahan Data																														
8	Laporan Skripsi																														
9	Sidang/Seminar Hasil Skripsi																														
10	Revisi Seminar Hasil																														

Lampiran 3 Instrumen Penelitian *A Brief Infant Sleep Questionnaire*

A Brief Screening Questionnaire for Infant Sleep Problems

Tandai hanya satu pilihan (yang paling tepat)

Nama Responden:..... Tanggal:.....

Peran Responden Ayah Ibu Kakek/Nenek Lainnya.....

Nama Anak:..... Tanggal Lahir:

Bulan:..... Hari:..... Tahun:.....

Jenis Kelamin: Laki-laki Perempuan

Urutan kelahiran anak: Tertua Tengah Termuda

Pengaturan Tidur:

Box bayi di ruang yang terpisah Box bayi di kamar orang tua

Box bayi di tempat tidur orang tua Box bayi di kamar dengan saudara

Lainnya:.....

Paling sering dalam posisi apa anak Anda tidur?

Di perut Di samping Di punggung

Berapa banyak waktu yang anak Anda habiskan untuk tidur sepanjang MALAM (antara jam 7 malam dan jam 7 pagi)? Jam:..... Menit:.....

Berapa banyak waktu yang anak Anda habiskan untuk tidur sepanjang HARI (antara jam 7 pagi dan 7 malam)? Jam:..... Menit:.....

Jumlah rata-rata anak Anda terbangun saat tidur per malam:.....

Berapa banyak waktu yang anak Anda habiskan saat terjaga pada malam hari (dari jam 10 malam hingga 6 pagi)? Jam:..... Menit:.....

Berapa lama waktu yang diperlukan untuk menidurkan bayi Anda di malam hari?

Jam:..... Menit:.....

Bagaimana bayi Anda tertidur?

Keadaan makan Keadaan terguncang Keadaan didekap

Di tempat tidur saat sendiri Di tempat tidur di dekat orang tua

Kapan bayi biasanya tertidur saat malam hari:

Jam:..... Menit:.....

Apakah Anda menganggap tidur anak Anda sebagai suatu masalah?

Sebuah masalah yang sangat serius Masalah kecil Tidak masalah sama sekali

Gangguan tidur apabila ditemukan 1 atau lebih keadaan:

Lama tidur malam (mulai pukul 19.00 sampai pukul 07.00) kurang dari 9 jam

Terbangun pada malam hari (mulai pukul 22.00 sampai pukul 06.00) lebih dari 3 kali

Lama terbangun lebih dari 1 jam pada malam hari

Kesimpulan: Tidur Normal Tidur terganggu

Lampiran 4 Penjelasan Sebelum Persetujuan (PSP)

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN

1. Saya Fitri Puji Lestari mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta dengan ini memohon saudara berkenan untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang saya lakukan dengan judul “Pengaruh Pijat Balita terhadap Kualitas Tidur Balita *Stunting* di Wilayah Kerja Puskesmas SaptoSari”.
2. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan sebab akibat untuk melihat kualitas tidur sebelum dilakukan pijat balita dan setelah dilakukan pijat balita pada balita *stunting* usia 12-59 tahun di wilayah kerja Puskesmas SaptaSari tahun 2022.
3. Penelitian dihentikan setelah dilakukan intervensi dan analisis data, kurang lebih waktu yang dibutuhkan keseluruhan adalah 2 bulan mulai dari tahap persiapan sampai tahap penyelesaian penelitian. Namun intervensi penelitian akan berlangsung selama 5 minggu dengan sampel dipilih melalui kriteria kriteria inklusi dan eksklusi (*purposive sampling*) sebanyak 32 responden.
4. Prosedur pengambilan data secara langsung kepada responden/orang tua balita melalui pengisian berupa kuesioner *Brief Infant Sleep Questionnaire* yang berisi waktu tidur balita selama 1 hari 24 jam termasuk tidur malam dan tidur siang, dengan membutuhkan waktu kurang lebih 30 menit, sehingga saudari dapat mengisi kuesioner dengan benar sesuai keadaannya dan akan dipandu oleh peneliti.
5. Keuntungan yang akan diterima responden dalam keikutsertaan penelitian ini adalah mendapatkan pelayanan pijat balita pada balita *stunting* dan ikut berkontribusi dalam pengembangan ilmu dan jika hasil dari penelitian ini berdampak baik untuk masyarakat maka penelitian ini akan berguna untuk masyarakat.
6. Partisipasi responden bersifat sukarela, tidak ada paksaan dan bila tidak berkenan dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu dengan menjelaskan alasannya.
7. Penelitian yang dilakukan telah dipertimbangkan agar tidak memberikan dampak merugikan bagi responden.
8. Data dan informasi dari responden yang berkaitan dengan penelitian ini akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.
9. Apabila saudari memerlukan penjelasan lebih lanjut yang berkaitan dengan penelitian ini, Saudari dapat menghubungi saya Fitri Puji Lestari dengan nomor telp/WA 082245928041

Peneliti
Fitri Puji Lestari
NIM. P07124220031

Lampiran 5 Standar Operasional Prosedur (SOP)

DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN KEMENKES RI POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA JURUSAN KEBIDANAN Tugas Akhir Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan	
STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR	
Pengertian	Suatu tata cara untuk menertibkan urutan pelayanan dan memudahkan mendapatkan informasi bagi seluruh responden penelitian “Pengaruh Pijat Balita terhadap Kualitas Tidur Balita <i>Stunting</i> ”
Tujuan	Sebagai acuan untuk menertibkan urutan pelayanan dan memudahkan mendapatkan informasi bagi seluruh responden penelitian “Pengaruh Pijat Balita terhadap Kualitas Tidur Balita <i>Stunting</i> ” Penelitian dimaksudkan untuk mengetahui hubungan sebab akibat untuk melihat kualitas tidur sebelum dilakukan pijat balita dan setelah dilakukan pijat balita
Pengertian Tindakan “Pijat Balita”	Mengurut bagian tubuh dengan teknik pijat modern, untuk membantu merangsang sistem sirkulasi darah dan juga melemaskan otot yang dilakukan pada seluruh tubuh dan sesuai SOP.
Tujuan Tindakan “Pijat Balita”	Meningkatkan kualitas tidur balita dengan cara membantu merangsang dan menyeimbangkan hormon-hormon pada tubuh balita yaitu hormon kortisol dan oksitosin. Stimulasi taktil yang dirasakan pada saat diberikan pijat akan menyebabkan peningkatan sekresi corticotropin yang dapat menurunkan kadar hormon kortisol sehingga balita lebih tenang dan tidur lebih lama serta nyenyak.
Prosedur/Langkah-Langkah “Pijat Balita”	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kelompok Eksperimen <ol style="list-style-type: none"> a. Peneliti menjelaskan mengenai tindakan yang akan dilakukan dan tujuan tindakan sesuai yang tertera dalam SOP pada responden. b. Responden diminta untuk melengkapi data diri responden meliputi nama balita, tanggal lahir balita, alamat. c. Peneliti membagikan lembar kuesioner kualitas tidur BISQ dan meminta responden untuk mengisi bagian jam tidur (<i>pretest</i>) dengan dipandu oleh peneliti. d. Responden diminta untuk mengumpulkan kembali lembar kuesioner kualitas tidur kepada peneliti. e. Peneliti memilih nama responden/balita yang masuk sebagai subjek penelitian berdasarkan pasien yang akan dilakukan pijat balita sejumlah 16 responden. f. Peneliti meminta persetujuan dari calon responden untuk berpartisipasi dalam penelitian. g. Responden diminta untuk mengisi dan menandatangani lembar <i>informed consent</i>/lembar persetujuan yang telah disiapkan oleh peneliti. h. Peneliti membagikan pedoman Standar Operasional Prosedur (SOP) pijat balita pada kelompok eksperimen. i. Peneliti memberi gambaran pijat pada kelompok eksperimen hingga responden benar-benar paham dengan tekniknya. j. Pijat dilakukan oleh tim peneliti yaitu bidan bersertifikat pijat balita dengan teknik yang sama setiap balita.

	<p>k. Dalam pemijatan menggunakan minyak yang berfungsi untuk melicinkan sehingga responden lebih nyaman. Peneliti dan tim menggunakan minyak pijat yang biasa digunakan balita sehari-hari sehingga menghindari terjadinya alergi minyak pada balita akibat proses pijat.</p> <p>l. Pijat dilakukan selama 1 kali dalam seminggu masing-masing minimal 15 menit pada waktu akhir aktivitas balita (sore hari).</p> <p>m. Pijat dilakukan selama 5 kali (5 minggu).</p> <p>n. Selama tahap intervensi, orang tua balita diminta untuk memantau dan/membatasi kondisi tertentu seperti lingkungan tidur yang nyaman bagi balita yaitu jauh dari kebisingan, aktivitas fisik balita sebelum tidur termasuk bermain HP, nutrisi bagi balita tidak diperkenankan makan/minum bahan yang mengandung kafein.</p> <p>o. Selama tahap intervensi peneliti juga meminta bantuan Kader pendamping keluarga untuk ikut memantau responden pada hal yang perlu dikontrol yaitu lingkungan, aktivitas fisik, dan nutrisi pada balita seperti yang dijelaskan pada poin "n". Peneliti juga meminta bantuan kader untuk memantau kualitas/waktu tidur balita setiap hari dengan mengisi lembar <i>monitoring</i> yang sudah disediakan peneliti, dan melaporkannya pada penelitian setiap minggunya.</p> <p>p. Setelah 5 minggu tepatnya 1 hari setelah intervensi terakhir, peneliti memberikan lembar observasi evaluasi kualitas tidur yaitu kuesioner BISQ untuk dilakukan <i>posttest</i>. Kuesioner diisi oleh orang tua balita dengan panduan peneliti.</p> <p>q. Peneliti memberikan <i>reinforcement</i> positif berupa <i>souvenir</i> pada semua responden atas keterlibatannya dalam penelitian.</p> <p>2. Kelompok Kontrol</p> <p>a. Peneliti menjelaskan mengenai tindakan yang akan dilakukan dan tujuan tindakan sesuai yang tertera dalam SOP pada responden, yaitu akan dibentuk kelompok kontrol yaitu kelompok balita yang tidak dipijat untuk membandingkan kualitas tidur balita yang dipijat dengan kualitas tidur balita yang tidak dipijat.</p> <p>b. Responden diminta untuk melengkapi data diri responden meliputi nama balita, tanggal lahir balita, alamat.</p> <p>c. Peneliti membagikan lembar kuesioner kualitas tidur BISQ dan meminta responden untuk mengisi bagian jam tidur (<i>pretest</i>) dengan dipandu oleh peneliti.</p> <p>d. Responden diminta untuk mengumpulkan kembali lembar kuesioner kualitas tidur kepada peneliti.</p> <p>e. Peneliti memilih nama responden/balita yang masuk sebagai subjek penelitian berdasarkan pasien yang akan menjadi kelompok kontrol sejumlah 16 responden.</p> <p>f. Peneliti meminta persetujuan dari calon responden untuk berpartisipasi dalam penelitian.</p> <p>g. Responden diminta untuk mengisi dan menandatangani lembar <i>informed consent</i>/lembar persetujuan yang telah disiapkan oleh peneliti.</p> <p>h. Peneliti menjelaskan pada orang tua balita mengenai faktor-faktor yang dapat memengaruhi tidur balita selain pijat, yaitu lingkungan, aktivitas fisik, dan nutrisi.</p> <p>i. Peneliti meminta orang tua balita untuk memantau jam tidur balita selama 5 minggu. Orang tua diminta untuk memantau dan/membatasi kondisi</p>
--	--

	<p>tertentu seperti lingkungan tidur yang nyaman bagi balita yaitu jauh dari kebisingan, aktivitas fisik balita sebelum tidur termasuk bermain HP, nutrisi bagi balita tidak diperkenankan makan/minum bahan yang mengandung kafein.</p> <ul style="list-style-type: none"> j. Faktor penunjang lainnya yaitu pada kelompok kontrol balita dapat diberikan terapi musik klasik mandiri (didapatkan dari <i>you tube</i>: https://youtube.com/@lagupengantartidur3886) agar kualitas tidur lebih baik. k. Selama tahap intervensi peneliti juga meminta bantuan Kader pendamping keluarga untuk ikut memantau responden pada hal yang perlu dikontrol yaitu lingkungan, aktivitas fisik, dan nutrisi pada balita seperti yang dijelaskan pada poin “i”. l. Setelah 5 minggu tepatnya 1 hari setelah intervensi terakhir, peneliti memberikan lembar observasi evaluasi kualitas tidur yaitu kuesioner BISQ untuk dilakukan <i>posttest</i>. Kuesioner diisi oleh orang tua balita dengan panduan peneliti. m. Peneliti memberikan <i>reinforcement</i> positif berupa <i>souvenir</i> pada semua responden atas keterlibatannya dalam penelitian.
Yang perlu diperhatikan	-
Dokumen terkait	Lembar <i>Informed Consent</i> Tindakan

Lampiran 6 *Informed Consent*

Kelompok Eksperimen

**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN KEMENKES RI
POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA JURUSAN KEBIDANAN**
Tugas Akhir Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan

PERSETUJUAN TINDAKAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Umur/Jenis kelamin :
Alamat :

Menyatakan dengan sesungguhnya telah memberikan

PERSETUJUAN/PENOLAKAN

Untuk dilakukan tindakan berupa **Pijat Balita** terhadap diri saya sendiri*/Anak*/Istri*/Suami*/ Ayah*/Ibu* saya dengan

Nama :
Umur/Jenis kelamin :

Yang tujuan, sifat dan perlunya tindakan tersebut di atas, serta risiko yang dapat ditimbulkannya dan upaya mengatasinya, telah cukup dijelaskan oleh petugas (dokter, perawat, bidan). Saya telah mengerti sepenuhnya dan saya tidak akan menuntut kepada pemberi layanan.

Petugas
Tanda tangan

Yogyakarta,
Yang membuat pernyataan
Tanda tangan

.....

Kelompok Kontrol

**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN KEMENKES RI
POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA JURUSAN KEBIDANAN**
Tugas Akhir Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Umur/Jenis kelamin :
Alamat :

Menyatakan bahwa telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan memahami mengenai penelitian yang dilakukan oleh Fitri Puji Lestari mahasiswi program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta yang berjudul “Pengaruh Pijat Balita terhadap Kualitas Tidur Balita Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Saptosari”.

Saya yakin dan percaya bahwa penelitian ini tidak menimbulkan kerugian apapun pada saya dan anak saya (balita). Saya telah memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Peneliti
Tanda tangan

Yogyakarta,
Yang membuat pernyataan
Tanda tangan

.....

.....

Lampiran 7 Surat Keterangan 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.2/039/2024

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

Peneliti utama : Fitri Puji Lestari
Principal Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Name of the Institution

Dengan judul:
Title
"Pengaruh Pijat Balita terhadap Kualitas Tidur Balita Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Saptosari"

"The Effect of Toddler Massage on the Sleep Quality of Stunted Toddlers in the Saptosari Community Health Center Working Area"

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/Eksplorasi, 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 16 Januari 2024 sampai dengan tanggal 16 Januari 2025.

This declaration of ethics applies during the period January 16, 2024 until January 16, 2025.

January 16, 2024

Chairperson,



Dr. drg. Wiworo Haryani, M.Kes.

Lampiran 8 Izin Penelitian Dinas Kesehatan Kabupaten Gunungkidul

PEMERINTAH KABUPATEN GUNUNGKIDUL

DINAS KESEHATAN

ନିଗନ୍ତିର ହାତର ଯେତ୍ର



Jalan Kolonel Sugiyono 17 Wonosari Gunungkidul 55812

Telepon: (0274) 391322 Faksimile: (0274) 391322

Posel: kesehatan@gunungkidulkab.go.id, Laman: dinkes.gunungkidulkab.go.id

Wonosari, 30 Januari 2024

Nomor : 00092/0247

Kepada:

Lamp. : -

Yth. Ketua Jurusan Kebidanan

Sifat : Biasa

Politeknik Kesehatan Yogyakarta

Hal : Permohonan Izin Penelitian

Di -

Yogyakarta

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Yogyakarta Nomor: PP.07.01/F.XXVII.10/2256/2023 tertanggal 12 Desember 2023 perihal seperti tersebut pada pokok surat, pada dasarnya kami mengizinkan :

Nama

: Fitri Puji Lestari

NIM

: P07124220031

Judul

: Pengaruh Pijat Balita terhadap Kualitas Tidur
Balita Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas
Saptosari.

Tempat Penelitian

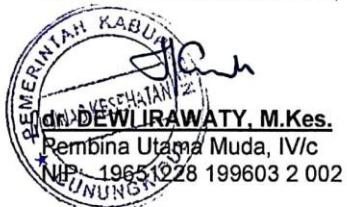
: Wilayah Kerja Puskesmas Saptosari.

Selama kegiatan harus mematuhi peraturan yang ada di Unit kerja tersebut.

Demikian atas perhatiannya kami ucapan terimakasih.

Plt. KEPALA,

ASISTEN PEMERINTAHAN DAN
KESEJAHTERAAN RAKYAT,



Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Kepala Bidang Kesehatan Masyarakat;
2. Kepala UPT Puskesmas Saptosari.

Lampiran 9 Master Tabel Hasil Pengumpulan Data

1. Tabel Data Karakteristik Anak

NO	Inisial Nama Responden	Karakteristik Anak				
		Tanggal Lahir	Jenis Kelamin	BB Lahir	PB Lahir	LILA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
Dst.						

2. Tabel Data Karakteristik Ibu

NO	Inisial Nama Responden	Karakteristik Ibu				
		Paritas	Jarak antar kehamilan	Usia ibu saat melahirkan	TB	IMT
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
Dst.						

Lampiran 10 Master Tabel Monitoring Kualitas Tidur Balita oleh Kader

No.	Inisial Nama Responden	Tanggal	Durasi tidur malam (jam)	Durasi tidur siang (jam)	Jumlah terbangun saat tidur malam (kali)	Durasi terjaga selama jam malam	Kontrol	Terapi pijat/musik klasik
1								
2								
3								
4								
5								
Dst.								

Lampiran 11 Master Tabel Hasil Intervensi

Kelompok eksperimen

NO	Inisial Nama Responden	Kualitas Tidur	
		Sebelum	Sesudah
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

Kelompok kontrol

NO	Inisial Nama Responden	Kualitas Tidur	
		Sebelum	Sesudah
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

Lampiran 12 *Output Analisa Distribusi Frekuensi Karakteristik Balita*

Karakteristik Balita Kelompok Eksperimen

1. Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	11	68,8	68,8	68,8
	Perempuan	5	31,3	31,3	100,0
	Total	16	100,0	100,0	

2. Usia Balita

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	12-24 bulan	14	87,5	87,5	87,5
	25-36 bulan	2	12,5	12,5	100,0
	Total	16	100,0	100,0	

3. Berat Badan Lahir Balita

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2,5-4 kg	16	100,0	100,0	100,0

4. Panjang Badan Lahir Balita

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	46	1	6,3	6,3	6,3
	47	4	25,0	25,0	31,3
	48	5	31,3	31,3	62,5
	49	3	18,8	18,8	81,3
	50	2	12,5	12,5	93,8
	52	1	6,3	6,3	100,0
	Total	16	100,0	100,0	

5. Lingkar Lengan Atas Balita

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 12	1	6,3	6,3	6,3
13	2	12,5	12,5	18,8
14	10	62,5	62,5	81,3
15	1	6,3	6,3	87,5
16	1	6,3	6,3	93,8
17	1	6,3	6,3	100,0
Total	16	100,0	100,0	

Karakteristik Balita Kelompok Kontrol

1. Jenis Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki-laki	12	75,0	75,0	75,0
Perempuan	4	25,0	25,0	100,0
Total	16	100,0	100,0	

2. Usia Balita

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 12-24 bulan	12	75,0	75,0	75,0
25-36 bulan	4	25,0	25,0	100,0
Total	16	100,0	100,0	

3. Berat Badan Lahir Balita

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 2,5-4 kg	16	100,0	100,0	100,0

4. Panjang Badan Lahir Balita

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 45	2	12,5	12,5	12,5
46	1	6,3	6,3	18,8
47	4	25,0	25,0	43,8
48	6	37,5	37,5	81,3
49	2	12,5	12,5	93,8
50	1	6,3	6,3	100,0
Total	16	100,0	100,0	

5. Lingkar Lengan Atas Balita

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	13	4	25,0	25,0
	14	4	25,0	50,0
	15	4	25,0	75,0
	16	2	12,5	87,5
	17	2	12,5	100,0
Total		16	100,0	100,0

Lampiran 13 *Output* Analisa Homogenitas Karakteristik Ibu (Variabel Kontrol)

1. Paritas

Crosstab

		Kelompok		Total
		Eksperimen	Kontrol	Eksperimen
Paritas	1 Count	6	6	12
	% of Total	18,8%	18,8%	37,5%
	2 Count	9	9	18
	% of Total	28,1%	28,1%	56,3%
	3 Count	1	1	2
	% of Total	3,1%	3,1%	6,3%
Total	Count	16	16	32
	% of Total	50,0%	50,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	,000(a)	2	1,000
Likelihood Ratio	,000	2	1,000
N of Valid Cases	32		

a 2 cells (33,3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,00.

2. Space (Jarak Kehamilan)

Crosstab

		Kelompok		Total
		Eksperimen	Kontrol	Eksperimen
Space	> 5 tahun Count	6	6	12
	% of Total	18,8%	18,8%	37,5%
	2-5 tahun Count	10	10	20
	% of Total	31,3%	31,3%	62,5%
	Total Count	16	16	32
	% of Total	50,0%	50,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,000(b)	1	1,000		
Continuity Correction(a)	,000	1	1,000		
Likelihood Ratio	,000	1	1,000		
Fisher's Exact Test				1,000	,642
N of Valid Cases	32				

a Computed only for a 2x2 table

b 0 cells (0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,00.

3. Usia Ibu

Crosstab

		Kelompok		Total
		Eksperimen	Kontrol	Eksperimen
UsiaIbu	> 35 tahun	Count	1	1
		% of Total	3,1%	3,1%
	18-35 tahun	Count	15	15
		% of Total	46,9%	46,9%
Total		Count	16	16
		% of Total	50,0%	50,0%
				100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,000(b)	1	1,000		
Continuity Correction(a)	,000	1	1,000		
Likelihood Ratio	,000	1	1,000		
Fisher's Exact Test				1,000	,758
N of Valid Cases	32				

a Computed only for a 2x2 table

b 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,00.

4. Tinggi Badan Ibu

Crosstab

		Kelompok		Total
		Eksperimen	Kontrol	Eksperimen
TBIbu >= 145 cm	Count	16	16	32
	% of Total	50,0%	50,0%	100,0%
Total	Count	16	16	32
	% of Total	50,0%	50,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value
Pearson Chi-Square	.(a)
N of Valid Cases	32

a No statistics are computed because TBIbu is a constant.

5. Indeks Masa Tubuh Ibu

Crosstab

		Kelompok		Total
		Eksperimen	Kontrol	Eksperimen
IMTIbu > 24,9	Count	5	5	10
	% of Total	15,6%	15,6%	31,3%
18,5-24,9	Count	11	11	22
	% of Total	34,4%	34,4%	68,8%
Total	Count	16	16	32
	% of Total	50,0%	50,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,000(b)	1	1,000		
Continuity Correction(a)	,000	1	1,000		
Likelihood Ratio	,000	1	1,000		
Fisher's Exact Test				1,000	,648
N of Valid Cases	32				

a Computed only for a 2x2 table

b 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,00.

6. Anemia Ibu Ketika Hamil

Crosstab

		Kelompok		Total
		Eksperimen	Kontrol	Eksperimen
Anemialbu	anemia <= 11 gr/dL	Count	8	8
		% of Total	25,0%	25,0%
	tidak anemia > 11 gr/dL	Count	8	8
		% of Total	25,0%	25,0%
Total		Count	16	16
		% of Total	50,0%	50,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,000(b)	1	1,000		
Continuity Correction(a)	,000	1	1,000		
Likelihood Ratio	,000	1	1,000		
Fisher's Exact Test				1,000	,638
N of Valid Cases	32				

a Computed only for a 2x2 table

b 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8,00.

Lampiran 14 *Output Analisa Tabulasi Silang Pijat Balita dengan Kualitas Tidur Balita Stunting*

KualitasTidur * PijatBalita Crosstabulation

		PijatBalita				Total
		Pretest Kelompok Eksperimen	Pretest Kelompok Kontrol	Posttest Kelompok Eksperimen	Posttest Kelompok Kontrol	Pretest Kelompok Eksperimen
Kualitas Tidur	Tidur Normal	Count	6	7	14	8
		% within KualitasTidur	17,1%	20,0%	40,0%	22,9%
		% within PijatBalita	37,5%	43,8%	87,5%	50,0%
		% of Total	9,4%	10,9%	21,9%	12,5%
	Tidur Terganggu	Count	10	9	2	8
		% within KualitasTidur	34,5%	31,0%	6,9%	27,6%
		% within PijatBalita	62,5%	56,3%	12,5%	50,0%
		% of Total	15,6%	14,1%	3,1%	12,5%
Total	Tidur Normal	Count	16	16	16	16
		% within KualitasTidur	25,0%	25,0%	25,0%	25,0%
		% within PijatBalita	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
		% of Total	25,0%	25,0%	25,0%	25,0%
						64

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	9,773(a)	3	,021
Likelihood Ratio	10,822	3	,013
Linear-by-Linear Association	2,098	1	,147
N of Valid Cases	64		

a 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,25.

Lampiran 15 Surat Keterangan telah Selesai Melaksanakan Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN GUNUNGKIDUL
DINAS KESEHATAN

UPT PUSKESMAS SAPTOSARI

Dusun Jetis, Desa Jetis, Kapanewon Saptosari (kode pos) 55871
Telepon: 08122698469, Posel: puskesmassaptosari@gmail.com
Laman: saptosari1.puskesmas.gunungkidulkab.go.id

SURAT KETERANGAN

Nomor: 0003.2.1085/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : dr Ari Hermawan
NIP : 179601162006041004
Pangkat/Golongan : Pembina Tk1,IV/b
Jabatan : Kepala Puskesmas

Dengan ini menerangkan bahwa,

Nama : FITRI PUJI LESTARI
Tempat/Tanggal Lahir : KEBUMEN, 15 DESEMBER 2001
NIM : P07124220031
Program Studi : SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
Jurusan : KEBIDANAN
Perguruan Tinggi : POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA

Telah melaksanakan penelitian dengan judul "Pengaruh Pijat Balita terhadap Kualitas Tidur Balita Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Saptosari" pada tanggal 5 Februari 2024 sampai dengan tanggal 4 Maret 2024 di Puskesmas Saptosari.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Gunungkidul, 04 April 2024
Kepala Puskesmas Saptosari

DR. ARI HERMAWAN
Pembina Tk1,IV/b
NIP. 179601162006041004

Dokumentasi Kegiatan Penelitian







