

Lampiran 1. Rencana Anggaran Dana

RENCANA ANGGARAN DANA

NO	KEGIATAN	VOLUME	SATUAN	UNIT	TOTAL
1.	Izin penelitian	1	Kali	Rp225.000,-	Rp225.000,-
2.	Souvenir Peserta	74	Buah	Rp10.000,-	Rp740.000,-
3.	Alat Tulis	1	Pack	Rp20.000,-	Rp20.000,-
4.	Print KTI Konsul	5	Pack	Rp30.000,-	Rp150.000,-
5.	Print Kuesioner	74	Lembar	Rp300,-	Rp22.200,-
6.	Print KTI	10	Pack	Rp50.000,-	Rp500.000,-
7.	Print Stiker	5	Lembar	Rp10.000,-	Rp50.000,-
8.	Transportasi	10	Kali	Rp12.000,-	Rp120.000,-
9.	Kenang-kenangan	1	Pack	Rp140.000,-	Rp140.000,-
JUMLAH					Rp1.967.200,-

Lampiran 3. Surat Persetujuan Setelah Penjelasan

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)

1. Pada hari ini saya, Alea Amadita DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta ingin menjelaskan kepada Bapak/ Ibu tentang penelitian yang akan saya lakukan yaitu “**Gambaran Pertumbuhan dan Perkembangan Anak Usia 3-48 bulan di Posyandu Genitem Kalurahan Sidoagung Godean tahun 2024**”. Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui gambaran pertumbuhan dan perkembangan anak usia 3-48 bulan di Posyandu Genitem. Manfaat penelitian ini yaitu, ibu mendapat informasi mengenai pola pertumbuhan dan perkembangan anak.
2. Penelitian ini dilakukan dengan cara yaitu, Ibu mengisi kuesioner yang berisi data nama anak, umur anak, jenis kelamin anak, dan kuesioner KPSP yang pengisiannya akan didampingi oleh mahasiswa.
3. Keikutsertaan Ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela atau tanpa paksaan. Apabila ibu keberatan, ibu dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa mendapatkan sanksi apapun. Sebagai ucapan terimakasih peneliti, Ibu akan mendapatkan souvenir berupa *puzzle* mainan anak.
4. Kerahasiaan hasil akan tetap saya jaga, dan digunakan hanya untuk penelitian ini saja. Setelah ibu memahami berbagai hal yang menyangkut penelitian ini, ibu dapat mengisi dan menandatangani lembar persetujuan penelitian.

5. Jika keterangan saya dirasa belum jelas atau ada hal-hal yang ingin ditanyakan, ibu dapat langsung bertanya kepada saya. Atas bantuan dan kerjasamanya, Saya ucapkan terimakasih.

Nama : Alea Amadita

No. Hp : 0822 2330 1235

Yogyakarta, 2024

Peneliti

Alea Amadita

Lampiran 4. Permohonan Menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan Hormat,

Saya yang bertandatangan dibawah ini,

Nama : Alea Amadita

NIM : P07124121002

Prodi : DIII Kebidanan

Dengan ini meminta kesediaan ibu untuk menjadi responden dalam penelitian saya yang berjudul "**Gambaran Pertumbuhan dan Perkembangan Anak Usia 3-48 bulan di Posyandu Genitem Kalurahan Sidoagung Godean tahun 2024**".

Data yang diperoleh akan terjamin keamanan dan kerahasiaannya. Data tersebut hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian ini. Hasil yang telah diperoleh dari penelitian ini akan dipublikasikan dengan tidak mencantumkan nama.

Atas bantuan dan kesediaan Ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini, saya ucapkan terimakasih.

Yogyakarta, 2024

Peneliti

Alea Amadita

Lampiran 5. Lembar Persetujuan

LEMBAR PERSETUJUAN (*INFORMED CONSENT*)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama :

Umur :

Alamat :

No. Telp/ Hp :

Telah mendapat penjelasan tentang penelitian “**Gambaran Pertumbuhan dan Perkembangan Anak Usia 3-48 bulan di Posyandu Genitem Kalurahan Sidoagung Godean tahun 2024**”. Dengan ini saya menyatakan **Bersedia** menjadi responden penelitian tersebut, selama rentang waktu yang telah ditentukan

Surat pernyataan ini saya buat dengan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun. Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta,.....

Responden,

Peneliti

(.....)

(Alea Amadita)

Lampiran 6. Contoh Kuesioner Penelitian

KUESIONER TUMBUH KEMBANG ANAK USIA 3-5 BULAN

Nama Anak : Berat Badan Anak :

Jenis Kelamin Anak : Tinggi Badan Anak :

Umur Anak :

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Pada waktu bayi telentang, apakah masing-masing lengan dan tungkai kaki bergerak dengan mudah?		
2.	Pada waktu bayi telentang apakah ia melihat dan menatap wajah anda?		
3.	Apakah bayi dapat mengeluarkan suara-suara lain (ngoceh) selain menangis?		
4.	Pada waktu anda mengajak bayi berbicara dan tersenyum, apakah ia tersenyum kembali kepada anda?		
5.	Apakah bayi suka tertawa keras walau tidak digelitik atau diraba-raba?		
6.	Apakah bayi dapat mengikuti gerakan benda yang diletakkan di depan mata dengan menggerakkan kepalanya dari kanan ke tengah atau kiri ke tengah?		
7.	Apakah bayi dapat mengikuti gerakan benda yang diletakkan di depan mata dengan menggerakkan kepalanya dari satu sisi ke sisi yang lain?		
8.	Pada waktu bayi telungkup di alas yang datar, apakah ia dapat mengangkat kepalanya?		
9.	Pada waktu bayi telungkup di alas yang datar, apakah ia dapat mengangkat kepalanya sehingga membentuk sudut 45°?		
10.	Pada waktu bayi telungkup di alas yang datar, apakah ia dapat mengangkat kepalanya dengan tegak?		

KUESIONER TUMBUH KEMBANG ANAK USIA 6-8 BULAN

Nama Anak : Berat Badan Anak :

Jenis Kelamin Anak : Tinggi Badan Anak :

Umur Anak :

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah bayi dapat mengikuti gerakan benda yang diletakkan di depan mata dengan menggerakkan kepalanya dari satu sisi ke sisi yang lain?		
2.	Pada posisi bayi telentang, pegang kedua tangannya lalu tarik perlahan-lahan ke posisi duduk. Dapatkah bayi mempertahankan lehernya secara kaku?		
3.	Ketika bayi telungkup di alas datar, apakah ia dapat mengangkat dada dengan kedua lengannya sebagai penyangga?		
4.	Dapatkah bayi mempertahankan posisi kepala dalam keadaan tegak dan stabil?		
5.	Apakah bayi dapat menggenggam pensil atau benda selama beberapa detik?		
6.	Dapatkah bayi mengarahkan matanya pada benda kecil sebesar kacang, kismis atau uang logam?		
7.	Dapatkah bayi meraih mainan yang diletakkan agak jauh namun masih berada dalam jangkauan tangannya?		
8.	Pernahkah bayi mengeluarkan suara gembira bernada tinggi atau memekik tetapi bukan menangis?		
9.	Pernahkah bayi berbalik paling sedikit dua kali, dari terlentang ke telungkup atau sebaliknya?		
10.	Pernahkah anda melihat bayi tersenyum ketika melihat mainan yang lucu, gambar atau binatang peliharaan pada saat ia bermain sendiri?		

KUESIONER TUMBUH KEMBANG ANAK USIA 9-11 BULAN

Nama Anak : Berat Badan Anak :

Jenis Kelamin Anak : Tinggi Badan Anak :

Umur Anak :

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Pada posisi bayi telentang, pegang kedua tangannya lalu tarik perlahan-lahan ke posisi duduk. Dapatkah bayi mempertahankan lehernya secara kaku?		
2.	Apakah bayi dapat mencari suatu benda yang jatuh? Misalnya mencari di bawah meja atau di belakang kursi		
3.	Apakah bayi dapat memungut dua benda dengan masing-masing tangannya? (satu benda satu tangan)		
4.	Dapatkah bayi memungut dengan tangannya benda-benda kecil seperti kismis, kacang-kacangan, potongan biskuit, dengan gerakan miring atau menggerapai?		
5.	Letakkan suatu mainan yang diinginkannya di luar jangkauan bayi, apakah ia mencoba mendapatkannya dengan mengulurkan lengan atau badannya?		
6.	Apakah pernah melihat bayi memindahkan mainan atau kue kering dari satu tangan ke tangan yang lain?		
7.	Apakah bayi dapat makan kue kering sendiri?		
8.	Pada waktu bayi bermain sendiri dan ibu diam-diam datang berdiri di belakangnya, apakah ia menengok ke belakang seperti mendengar kedatangan anda?		
9.	Jika anda mengangkat bayi melalui ketiaknya ke posisi berdiri, dapatkah ia menyangga sebagian berat badan dengan kedua kakinya?		
10.	Tanpa disangga oleh bantal, kursi atau dinding, dapatkah bayi duduk sendiri selama 60 detik?		

KUESIONER TUMBUH KEMBANG ANAK USIA 12-14 BULAN

Nama Anak : Berat Badan Anak :

Jenis Kelamin Anak : Tinggi Badan Anak :

Umur Anak :

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Letakkan pensil atau bolpen di telapak tangan bayi. Coba ambil pensil tersebut dengan perlahan-lahan. Sulitkah anda mendapatkan pensil itu kembali?		
2.	Dapatkah bayi memungut dengan tangannya benda-benda kecil seperti kismis, kacang-kacangan, potongan biskuit, dengan gerakan miring atau menggerapai?		
3.	Apakah anak dapat mempertemukan dua benda kecil yang ia pegang tanpa bantuan?		
4.	Sebut 2-3 kata yang dapat ditiru oleh anak. Apakah ia mencoba meniru menyebutkan kata-kata tadi?		
5.	Jika anda bersembunyi di belakang sesuatu/di pojok, kemudian muncul dan menghilang secara berulang-ulang di hadapan anak, apakah ia mencari anda atau mengharapkan anda muncul kembali?		
6.	Apakah anak dapat mengangkat badannya ke posisi berdiri tanpa bantuan anda?		
7.	Apakah anak dapat membedakan anda dengan orang yang belum ia kenal? Ia akan menunjukkan sikap malu-malu atau ragu-ragu pada saat permulaan bertemu dengan orang yang belum dikenalnya.		
8.	Apakah anak dapat duduk sendiri tanpa bantuan?		
9.	Apakah anak dapat mengatakan 2 suku kata yang sama, misalnya: "ma-ma", "da-da" atau "pa-pa".		
10.	Apakah anak dapat berdiri selama 30 detik atau lebih dengan berpegangan pada kursi/meja?		

KUESIONER TUMBUH KEMBANG ANAK USIA 15-17 BULAN

Nama Anak : Berat Badan Anak :

Jenis Kelamin Anak : Tinggi Badan Anak :

Umur Anak :

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah anak dapat mempertemukan dua benda kecil yang ia pegang pada masing-masing tangannya?		
2.	Apakah anak dapat mengambil benda kecil seperti kacang, kismis, atau potongan biskuit dengan menggunakan ibu jari dan jari telunjuk?		
3.	Apakah anak dapat jalan sendiri atau jalan dengan berpegangan?		
4.	Apakah anak dapat bertepuk tangan atau melambai-lambai tanpa batuan?		
5.	Apakah anak dapat mengatakan "papa/ayah/bapak" ketika ia memanggil/melihat ayahnya, atau mengatakan "mama/ibu/bunda" jika memanggil/melihat ibunya?		
6.	Apakah anak dapat menunjukkan apa yang diinginkannya tanpa menangis atau merengek?		
7.	Apakah anak dapat berdiri sendiri tanpa berpegangan selama kira-kira 5 detik?		
8.	Apakah anak dapat berdiri sendiri tanpa berpegangan selama 30 detik atau lebih?		
9.	Apakah anak dapat membungkuk untuk memungut benda di lantai saat posisi berdiri dan kemudian berdiri kembali?		
10.	Apakah anak dapat berjalan di sepanjang ruangan tanpa jatuh atau terhuyung-huyung?		

KUESIONER TUMBUH KEMBANG ANAK USIA 18-20 BULAN

Nama Anak : Berat Badan Anak :

Jenis Kelamin Anak : Tinggi Badan Anak :

Umur Anak :

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah anak dapat mengambil benda kecil seperti kacang atau kismis dengan ibu jari dan telunjuk?		
2.	Apakah anak dapat menggelindingkan atau melempar bola kembali?		
3.	Apakah anak dapat bertepuk tangan atau melambaikan tangan tanpa bantuan?		
4.	Apakah anak dapat mengatakan "papa/ayah/bapak" ketika ia memanggil/melihat ayahnya, atau mengatakan "mama/ibu/bunda" jika memanggil/melihat ibunya?		
5.	Apakah anak dapat menunjukkan apa yang diinginkan tanpa menangis atau merengek?		
6.	Apakah anak dapat minum dari cangkir atau gelas sendiri tanpa tumpah?		
7.	Apakah anak dapat berdiri kira-kira 5 detik tanpa pegangan?		
8.	Apakah anak dapat berdiri kira kira lebih dari 30 detik tanpa pegangan?		
9.	Saat mengambil benda di lantai, apakah anak dapat memungut dan berdiri kembali tanpa berpegangan?		
10.	Dapatkan anak berjalan tanpa terhuyung atau jatuh sepanjang ruangan anda?		

KUESIONER TUMBUH KEMBANG ANAK USIA 21-23 BULAN

Nama Anak : Berat Badan Anak :

Jenis Kelamin Anak : Tinggi Badan Anak :

Umur Anak :

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah anak dapat mengambil benda kecil seperti kacang atau kismis dengan ibu jari dan telunjuk?		
2.	Apakah anak dapat menggelindingkan atau melempar bola kembali?		
3.	Apakah anak dapat menumpuk benda? Contohnya menumpuk kubus menjadi bertingkat (1 tingkat saja)		
4.	Apakah anak dapat menunjukkan apa yang diinginkan tanpa menangis atau merengek?		
5.	Apakah anak dapat minum dari cangkir atau gelas sendiri tanpa tumpah?		
6.	Apakah anak suka meniru bila ibu sedang melakukan pekerjaan rumah tangga (menyapu, mencuci, dll)		
7.	Apakah anak dapat mengucapkan minimal 3 kata yang mempunyai arti (selain kata mama dan papa)?		
8.	Apakah anak pernah berjalan mundur minimal 5 langkah?		
9.	Saat mengambil benda di lantai, apakah anak dapat memungut dan berdiri kembali tanpa berpegangan?		
10.	Dapatkan anak berjalan tanpa terhuyung atau jatuh sepanjang ruangan anda?		

KUESIONER TUMBUH KEMBANG ANAK USIA 24-29 BULAN

Nama Anak : Berat Badan Anak :

Jenis Kelamin Anak : Tinggi Badan Anak :

Umur Anak :

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah anak dapat meletakkan satu benda di atas benda yang lain tanpa menjatuhkan benda itu?		
2.	Tanpa bimbingan, petunjuk, atau bantuan anda, dapatkah anak menunjuk dengan benar paling sedikit satu bagian badannya (rambut, mata, hidung, mulut, atau bagian badan yang lain)?		
3.	Apakah anak suka meniru bila ibu sedang melakukan pekerjaan rumah tangga (menyapu, mencuci, dll)?		
4.	Apakah anak dapat mengucapkan paling sedikit 3 kata yang mempunyai arti selain "papa" dan "mama"?		
5.	Apakah anak berjalan mundur 5 langkah atau lebih tanpa kehilangan keseimbangan?		
6.	Dapatkah anak melepas pakaiannya seperti : Baju, Rok, atau celananya ?		
7.	Dapatkah anak berjalan naik tangga sendiri?		
8.	Dapatkah anak makan nasi sendiri tanpa banyak tumpah?		
9.	Dapatkah anak membantu memungut mainannya sendiri atau membantu mengangkat piring atau suatu benda jika diminta?		
10.	Apakah dia dapat menendang bola tanpa berpegangan pada apapun?		

KUESIONER TUMBUH KEMBANG ANAK USIA 30-35 BULAN

Nama Anak : Berat Badan Anak :

Jenis Kelamin Anak : Tinggi Badan Anak :

Umur Anak :

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Tanpa bimbingan, petunjuk, atau bantuan anda, dapatkah anak menunjuk dengan benar paling sedikit satu bagian badannya (rambut, mata, hidung, mulut, atau bagian badan yang lain)?		
2.	Dapatkah anak menyusun 4 buah benda contohnya kubus satu persatu tanpa menjatuhkan benda tersebut?		
3.	Apakah anak dapat menyebutkan minimal 2 nama hewan?		
4.	Apakah anak mencoret-coret kertas tanpa bantuan/petunjuk?		
5.	Dapatkah anak melepas pakaiannya seperti : Baju, Rok, atau celananya ?		
6.	Dapatkah anak berjalan naik tangga sendiri? (Posisi tegak atau berpegangan pada dinding atau pegangan tangga)		
7.	Dapatkah anak makan nasi sendiri tanpa banyak tumpah?		
8.	Dapatkah anak membantu memungut mainannya sendiri atau membantu mengangkat piring atau benda jika diminta?		
9.	Dapatkah anak menggunakan 2 kata pada saat berbicara seperti "minta minum", "mau tidur"? (kata "Terima kasih" dan "Dadah" tidak termasuk).		
10.	Dapatkah anak menendang bola kecil (sebesar bola tenis) ke depan tanpa berpegangan pada apapun?		

KUESIONER TUMBUH KEMBANG ANAK USIA 36-41 BULAN

Nama Anak : Berat Badan Anak :

Jenis Kelamin Anak : Tinggi Badan Anak :

Umur Anak :

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Dapatkah anak menyusun 4 buah benda contohnya kubus satu persatu tanpa menjatuhkan benda tersebut?		
2.	Apakah anak dapat menyebutkan minimal 2 nama hewan?		
3.	Apakah anak mencoret-coret kertas tanpa bantuan/petunjuk?		
4.	Apakah anak sudah dapat membuat garis lurus ke bawah sepanjang sekurang- kurangnya 2.5 cm		
5.	Dapatkah anak menggunakan 2 kata pada saat berbicara seperti "minta minum", "mau tidur"? (kata "Terima kasih" dan "Dadah" tidak termasuk.		
6.	Dapatkah anak mengenakan sepatunya sendiri?		
7.	Dapatkah anak mengayuh sepeda roda tiga sejauh sedikitnya 3 meter?		
8.	Apakah anak dapat mengikuti perintah seperti "Letakan kertas di lantai" atau "Berikan kertas kepada ibu"?		
9.	Apakah anak dapat melompat dengan mengangkat kedua kakinya secara bersamaan tanpa didahului lari?		
10.	Dapatkah anak melempar bola lurus ke arah perut atau dada anda dari jarak 1,5 meter?		

KUESIONER TUMBUH KEMBANG ANAK USIA 42-48 BULAN

Nama Anak : Berat Badan Anak :

Jenis Kelamin Anak : Tinggi Badan Anak :

Umur Anak :

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Dapatkah anak menyusun 8 buah benda contohnya kubus satu persatu tanpa menjatuhkan benda tersebut?		
2.	Dapatkah anak menggambar lingkaran?		
3.	Dapatkah anak mengenakan sepatunya sendiri?		
4.	Dapatkah anak mengayuh sepeda roda tiga sejauh sedikitnya 3 meter?		
5.	Apakah anak dapat mencuci tangannya sendiri dengan baik setelah makan?		
6.	Apakah anak dapat mengikuti peraturan permainan bila bermain dengan teman-temannya? (misal: ular tangga, petak umpet, dll)		
7.	Dapatkah anak mengenakan celana panjang, kemeja, baju atau kaos kaki tanpa dibantu? (Tidak termasuk memasang kancing, gesper atau ikat pinggang)		
8.	Dapatkah anak mempertahankan keseimbangan dengan berdiri satu kaki dalam waktu 2 detik atau lebih?		
9.	Apakah anak dapat melompati kertas atau ubin dengan mengangkat kedua kakinya secara bersamaan tanpa didahului lari?		

Lampiran 7. Surat 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	
---	--	---

Nomor : PP.07.01/4.3/ 401 /2024
 Lamp. : 1 bendel
 Perihal : PERMOHONAN IZIN PENELITIAN

16. Februari 2024

KepadaYth :
 Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sleman
 Di
 Jl. Roro Jonggrang No.6, Beran Kidul, Tridadi, Kec. Sleman, Kabupaten Sleman, Daerah Istimewa Yogyakarta

Dengan hormat,
 Sehubungan dengan tugas penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) yang diwajibkan bagi mahasiswa Program Studi Diploma III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2023/2024 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan Diploma III Kebidanan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin penelitian, kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan izin kepada :

Nama	:	Alea Amadita
NIM	:	P07124121002
Mahasiswa	:	Prodi D3 Kebidanan
Untuk melakukan penelitian di	:	Posyandu Genitem Wilayah Kerja Puskesmas Godean 1
Judul Penelitian	:	Gambaran Pertumbuhan dan Perkembangan Anak Usia 3-48 bulan di Posyandu Genitem Kalurahan Sidoagung Godean

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


 Ketua Jurusan Kebidanan
 Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.Si.T. 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. Pongkorenden PI III/304 MantriJeron Yogyakarta Telp./Fax : 0274-374331
Jurusan Koperawatan Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta Telp./Fax : 0274-617885	Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Jl. Ngadinegaran PI II/62, Yogyakarta 55143 Telp./ Fax : 0274-374200	Jurusan Kesehatan Gigi Jl. Kaji Majo No.56 Yogyakarta 55243 Telp./ Fax : 0274-514306



Lampiran 8. Surat Pengantar Pengambilan Data



PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
DINAS KESEHATAN

Wahana Kesehatan Masyarakat

Jalan Rorojonggrang Nomor 6, Tridadi, Sleman, Yogyakarta, 55511
 Telepon (0274) 868409, Faksimile (0274) 868409
 Laman: www.slemankab.go.id, Surel: dinkes@slemankab.go.id

Surat Pengantar Pengambilan Data

Nomor: 070/0944

Dasar : Peraturan Bupati Sleman Nomor 16 tahun 2022 tentang Surat Keterangan Penelitian, Izin Kuliah Kerja Nyata, dan Izin Praktik Kerja Lapangan.

MENERANGKAN :

Nama : Alea Amadita
 No. Mhs/NIM/NIP/NIK : P07124121002
 Program/Tingkat : D3 Kebidanan
 Instansi/Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
 Alamat Instansi/Perguruan Tinggi : Jl. Tata Bumi No.3, Area Sawah, Banyuraden, Kec. Gamping, Kabupaten Sleman
 Alamat Rumah : Mantrijeron Minggirani Yogyakarta
 No. Telp / HP : 082223301235
 Untuk : Mengadakan Penelitian, dengan judul Gambaran Pertumbuhan dan Perkembangan Anak usia 3-48 bulan di Posyandu Genitem Kalurahan Sidoagung Godean.
 Data yang dibutuhkan : Data pertumbuhan dan perkembangan anak usia 3-48 bulan di Posyandu Genitem wilayah Kerja Puskesmas Godean 1
 Lokasi : Puskesmas Godean 1
 Waktu : 1 Maret 2024 - 30 Maret 2024

Sleman, 20 Februari 2024
 Kepala Bidang Sumber Daya Kesehatan



dr. Tunggul Birowo
 Pembina, IV/a
 NIP: 197005252002121003



Scan barcode untuk mengecek keabsahan surat ini.

Lampiran 9. Surat Selesai Penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS GODEAN I**

ꦥꦺꦩꦶꦂꦠꦏꦧꦸꦥꦠꦺꦤ꧀ꦱꦭꦺꦩꦤ꧀ꦢꦶꦤꦏꦺꦱꦺꦩꦠꦤ꧀ꦒꦺꦢꦺꦤ꧀ꦩꦶ

Pandean, Sidoluhur, Godean, Sleman, Yogyakarta 55264
Telepon (0274) 797534

Laman <https://pkmgodean1.slemankab.go.id> Surel godeansatu@gmail.com

SURAT KETERANGAN

Nomor: 445 / 807

Saya, yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : dr. Netty Riswiyanti
Jabatan : Kepala Pusat Kesehatan Masyarakat Godean I

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Alea Amadita
NIM : P07124121002
Jenis Kelamin : Perempuan
Pekerjaan : Mahasiswa
Program Studi : D3 Kebidanan
Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Bahwa yang bersangkutan benar telah selesai melaksanakan Pengambilan Data Penelitian di Puskesmas Godean I dengan Judul "GAMBARAN PERTUMBUHAN DAN PERKEMBANGAN ANAK USIA 3 – 48 BULAN DI POSYANDU GENITEM KALURAHAN SIDOAGUNG GODEAN " yang dilaksanakan pada bulan Maret 2024.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dipergunakan seperlunya.

Sleman, 22 Juni 2024

Kepala Puskesmas Godean I



Netty Riswiyanti

NIP. 19770808 200604 2 015

Lampiran 10. Master Tabel

No	Jenis Kelamin	Tanggal Lahir	Usia (Bulan)	HASIL PERTUMBUHAN ANAK (IMT)						HASIL PERKEMBANGAN ANAK (KPSP)	
				Berat Badan (kg)	Tinggi Badan (cm)	Tinggi Badan (m)	Indeks Massa Tubuh	Z-Score	Kategori	Jumlah "YA"	Kategori
1	P	27/11/2023	3	5,5	62	0,62	14,3	-2	Gizi Kurang	9	Sesuai Umur
2	P	11/10/2023	4	7,1	63,5	0,635	17,6	0	Gizi Baik	10	Sesuai Umur
3	P	19/08/2023	6	7,6	65	0,65	18,0	0	Gizi Baik	10	Sesuai Umur
4	L	04/08/2023	7	8,9	72	0,72	17,2	-1	Gizi Baik	9	Sesuai Umur
5	P	23/07/2023	7	5,9	66	0,66	13,5	-3	Gizi Kurang	10	Sesuai Umur
6	L	30/04/2023	10	7,2	69	0,69	15,1	-2	Gizi Kurang	8	Meragukan
7	L	12/04/2023	10	10,3	74	0,74	18,8	1	Gizi Baik	10	Sesuai Umur
8	P	18/03/2023	11	7,86	70	0,7	16,0	-1	Gizi Baik	10	Sesuai Umur
9	L	06/03/2023	12	10,3	78,2	0,782	16,8	0	Gizi Baik	9	Sesuai Umur
10	P	24/02/2023	12	8,9	78	0,78	14,6	-2	Gizi Kurang	10	Sesuai Umur
11	L	09/02/2023	13	8,2	72	0,72	15,8	-1	Gizi Baik	10	Sesuai Umur
12	L	23/01/2023	13	10	76	0,76	17,3	0	Gizi Baik	10	Sesuai Umur
13	P	18/01/2023	13	6,9	68	0,68	14,9	-1	Gizi Baik	9	Sesuai Umur
14	L	30/11/2022	15	9,6	71,4	0,714	18,8	1	Gizi Baik	10	Sesuai Umur
15	L	15/10/2022	16	9,05	76	0,76	15,7	-1	Gizi Baik	10	Sesuai Umur
16	P	08/10/2022	17	9	75	0,75	16,0	0	Gizi Baik	9	Sesuai Umur
17	P	08/10/2022	17	9,4	76	0,76	16,3	0	Gizi Baik	10	Sesuai Umur
18	P	30/09/2022	17	7,6	71,5	0,715	14,9	-1	Gizi Baik	10	Sesuai Umur
19	P	22/09/2022	17	8,95	76,5	0,765	15,3	-1	Gizi Baik	10	Sesuai Umur
20	L	18/09/2022	17	9,3	81,5	0,815	14,0	-2	Gizi Kurang	9	Sesuai Umur
21	L	31/08/2022	18	10,8	80	0,8	16,9	0	Gizi Baik	10	Sesuai Umur
22	L	25/08/2022	18	10,3	79	0,79	16,5	0	Gizi Baik	9	Sesuai Umur
23	L	09/08/2022	19	11	80,5	0,805	17,0	0	Gizi Baik	10	Sesuai Umur
24	P	05/08/2022	19	9	75	0,75	16,0	0	Gizi Baik	10	Sesuai Umur

25	P	02/08/2022	19	8,4	78	0,78	13,8	-2	Gizi Kurang	10	Sesuai Umur
26	L	12/07/2022	19	9,1	74	0,74	16,6	0	Gizi Baik	9	Sesuai Umur
27	L	12/07/2022	19	11,8	82,6	0,826	17,3	0	Gizi Baik	10	Sesuai Umur
28	P	24/05/2022	21	9,8	80,5	0,805	15,1	-1	Gizi Baik	10	Sesuai Umur
29	L	19/04/2022	22	10,6	79,8	0,798	16,6	0	Gizi Baik	9	Sesuai Umur
30	L	13/04/2022	22	9	80	0,8	14,1	-2	Gizi Kurang	9	Sesuai Umur
31	P	01/04/2022	23	9,4	77	0,77	15,9	0	Gizi Baik	10	Sesuai Umur
32	L	12/03/2022	23	10,3	79,6	0,796	16,3	0	Gizi Baik	10	Sesuai Umur
33	L	07/03/2022	24	8,55	80,6	0,806	13,2	-3	Gizi Kurang	9	Sesuai Umur
34	L	26/02/2022	24	11,2	82	0,82	16,7	0	Gizi Baik	10	Sesuai Umur
35	P	22/12/2021	26	12,7	91	0,91	15,3	-1	Gizi Baik	10	Sesuai Umur
36	L	12/12/2021	26	11,4	83	0,83	16,5	0	Gizi Baik	10	Sesuai Umur
37	P	15/10/2021	28	12	85	0,85	16,6	0	Gizi Baik	9	Sesuai Umur
38	P	25/09/2021	29	10,15	84,2	0,842	14,3	-1	Gizi Baik	10	Sesuai Umur
39	L	14/09/2021	29	12,65	90,2	0,902	15,5	-1	Gizi Baik	9	Sesuai Umur
40	L	13/08/2021	30	13,1	90	0,9	16,2	0	Gizi Baik	10	Sesuai Umur
41	P	29/07/2021	31	13,4	92,8	0,928	15,6	0	Gizi Baik	8	Meragukan
42	L	05/07/2021	32	14,2	94	0,94	16,1	0	Gizi Baik	10	Sesuai Umur
43	P	07/06/2021	33	11,5	88,5	0,885	14,7	-1	Gizi Baik	10	Sesuai Umur
44	P	25/05/2021	33	12,2	87	0,87	16,1	0	Gizi Baik	9	Sesuai Umur
45	P	17/05/2021	33	12,65	91	0,91	15,3	-1	Gizi Baik	10	Sesuai Umur
46	L	10/05/2021	33	11,75	87	0,87	15,5	-1	Gizi Baik	10	Sesuai Umur
47	L	06/05/2021	34	12,8	91,3	0,913	15,4	-1	Gizi Baik	10	Sesuai Umur
48	P	29/04/2021	34	11,5	88,7	0,887	14,6	-1	Gizi Baik	10	Sesuai Umur
49	L	16/04/2021	34	13,6	92	0,92	16,1	0	Gizi Baik	10	Sesuai Umur
50	L	08/04/2021	35	12,6	90	0,9	15,6	0	Gizi Baik	10	Sesuai Umur
51	P	27/03/2021	35	15,25	99	0,99	15,6	0	Gizi Baik	10	Sesuai Umur
52	P	23/03/2021	35	12,7	91	0,91	15,3	-1	Gizi Baik	9	Sesuai Umur
53	P	18/03/2021	35	11,5	87	0,87	15,2	-1	Gizi Baik	9	Sesuai Umur

54	L	06/03/2021	36	12,65	90,2	0,902	15,5	-1	Gizi Baik	10	Sesuai Umur
55	L	01/03/2021	36	13,9	94	0,94	15,7	0	Gizi Baik	9	Sesuai Umur
56	L	26/02/2021	36	12,9	92	0,92	15,2	-1	Gizi Baik	9	Sesuai Umur
57	P	23/02/2021	36	12,7	94	0,94	14,4	-1	Gizi Baik	10	Sesuai Umur
58	P	21/01/2021	37	10,9	84	0,84	15,4	0	Gizi Baik	10	Sesuai Umur
59	P	14/01/2021	37	14,3	95	0,95	15,8	0	Gizi Baik	9	Sesuai Umur
60	L	01/01/2021	38	13	94,5	0,945	14,6	-1	Gizi Baik	10	Sesuai Umur
61	L	22/11/2020	39	12,2	89,8	0,898	15,1	-1	Gizi Baik	10	Sesuai Umur
62	L	25/10/2020	40	13,3	97	0,97	14,1	-2	Gizi Kurang	9	Sesuai Umur
63	P	04/10/2020	41	12,95	93	0,93	15,0	-1	Gizi Baik	10	Sesuai Umur
64	P	03/08/2020	43	16,45	104,7	1,047	15,0	-1	Gizi Baik	10	Sesuai Umur
65	L	29/07/2020	43	18,8	109	1,09	15,8	0	Gizi Baik	8	Meragukan
66	P	28/07/2020	43	12,41	91,5	0,915	14,8	-1	Gizi Baik	9	Sesuai Umur
67	P	11/07/2020	43	13	92	0,92	15,4	0	Gizi Baik	10	Sesuai Umur
68	P	07/06/2020	45	14	94	0,94	15,8	0	Gizi Baik	9	Sesuai Umur
69	L	24/05/2020	45	12,35	91,5	0,915	14,8	-1	Gizi Baik	7	Meragukan
70	P	06/05/2020	46	16,2	102	1,02	15,6	0	Gizi Baik	10	Sesuai Umur
71	L	11/04/2020	46	16	99	0,99	16,3	0	Gizi Baik	10	Sesuai Umur
72	P	31/03/2020	47	17,6	103,5	1,035	16,4	0	Gizi Baik	9	Sesuai Umur
73	L	09/03/2020	48	17,5	105	1,05	15,9	0	Gizi Baik	10	Sesuai Umur
74	L	06/03/2020	48	16,9	104	1,04	15,6	0	Gizi Baik	10	Sesuai Umur

Lampiran 11. Dokumentasi Kegiatan

Gambar tempat pemeriksaan KPSP



Gambar tempat antropometri



Gambar pengisian kuesioner KPSP

