



### RINCIAN BIAYA PENELITIAN

NO	KEGIATAN	JUMLAH	SATUAN	VOLUME	UNIT COST	JUMLAH
					(Rp)	(Rp)
1.	Pengumpulan data					
	a. Fotocopy inform Consent	63	Lembar	1	200	12.600
	b. Print data Responden	63	Lembar	1	200	12.600
	c. Souveir	63	Buah	1	15.000	945.000
	d. Kenang – kenangan untuk tempat penelitian	1	Buah	1	100.000	100.000
	e. Administrasi ijin penelitian di Puskesmas	1	Tempat	1	100.000	100.000
2.	Bahan dan peralatan penelitian					-
	a. Pengadaan strip HB	63	Buah	1	10.000	630.000
3.	Akomodasi Team	63	lokasi	4	5.000	1.260.000
4.	Penyusunan Proposal					-
	a. Fotocopy dan jilid proposal	5	Buah	1	25.000	125.000
	b. Print Revisi proposal	1	Buah	3	25.000	75.000
5.	Mengurus kode etik				100.000	100.000
6.	Penyusunan Skripsi					150.000
<b>JUMLAH TOTAL</b>						<b>3.510.200</b>

## **PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN**

### **(PSP)**

1. Saya adalah Nunung Sugiyarti berasal dari Prodi Sarjana Terapan Alih Jenjang Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Hubungan status gizi ibu menyusui dengan kenaikan berat badan bayi umur 1 sampai 4 bulan yang mendapat ASI Eksklusif di wilayah Puskesmas Lendah II”
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui adakah hubungan antara status gizi ibu menyusui dengan kenaikan berat badan bayi umur 1 sampai 4 bulan yang mendapat ASI Eksklusif di wilayah Puskesmas Lendah II
3. Penelitian ini dapat memberi manfaat meningkatkan mengetahui salah satu faktor yang menyebabkan berat badan tidak naik pada bayi usia 1 -4 bulan.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 1 bulan, petugas mengambil data di Posyandu pada saat kegiatan penimbangan, meliputi data identitas ibu , data berat badan dan hasil pemeriksaan kadar haemoglobin serta Indeks Masa Tubuh.
5. Prosedur pengambilan data recall asupan gizi ibu menyusui dengan melakukan kunjungan rumah kepada ibu menyusui dan membagikan format recall selama satu bulan. Data hasil re call akan dirahasiakan sesuai dengan aturan dan pedoman yang ada.
6. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah anda bisa mendapatkan tambahan informasi mengenai gizi ibu menyusui, ASI Eksklusif, status gizi bayi usia 1-4 bulan.

7. Partisipasi anda bersifat sukarela, tidak ada paksaan, dan anda bisa sewaktu-waktu mengundurkan diri dari penelitian ini.
8. Nama dan jati diri anda akan tetap dirahasiakan. Bila ada hal-hal yang belum jelas, anda dapat menghubungi Nunung Sugiyarti dengan nomor telepon 085643708456.

Peneliti

Nunung Sugiyarti  
NIM. P07124318026

## **INFORMED CONSENT**

Saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Nunung Sugiyarti dengan judul Hubungan Status Gizi ibu menyusui dengan Kenaikan Berat Badan Bayi usia 1-4 bulan yang mendapat ASI Eksklusif di wilayah Puskesmas Lendah II, Kabupaten Kulon Progo tahun 2019.

Nama : .....

Alamat : .....

No. Telepon/HP : .....

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Yogyakarta,.....

Saksi

Yang memberikan persetujuan

(Bidan Puskesmas Lendah II)

(.....)

Mengetahui,

Ketua Pelaksana Penelitian

( Nunung Sugiyarti )