



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN

SUMBER DAYA MANUSIA 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.07.01/4.3/1421 /2018

17 Oktober 2018

Lamp. : -

H a l : PERMOHONAN IJIN STUDI PENDAHULUAN

Kepada Yth :

Kepala Puskesmas Gedang Sari 1

Di -

GUNUNG KIDUL

Dengan Hormat,

Bersama ini kami sampaikan bahwa, sehubungan dengan tugas penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Alih Jenjang Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2018/2019, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan ijin :

Nama : Siti Masita
NIM : P07124318037
Mahasiswa : Program Studi Sarjana Terapan Alih Jenjang
Kebidanan

Untuk mendapatkan informasi data di : Puskesmas Gedang Sari 1
Gunung Kidul

Tentang Data : Kejadian stunting pada balita

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

Ketua Jurusan Kebidanan

DR. Yuni Kusmiyati, SST., MPH

NIP 197606202002122001



PEMERINTAH KABUPATEN GUNUNGKIDUL
DINAS KESEHATAN

Alamat : Jl. Kolonel Sugiyono No. 17 Wonosari Telp./Fax : (0274) 391503, 391322
http://www.dinkes.gunungkidulkab.go.id, Email : dinkesgk@yahoo.com

Wonosari, 8 Oktober 2018

No : 423/2985/SDK²
Lamp. :
Hal : Izin Studi Pendahuluan

Kepada Yth. :
Direktur Poltekes Kemenkes Yogyakarta
Di-
YOGYAKARTA

Menindaklanjuti surat Saudara Nomor : PP.07.01/4.3/1247/2018 tanggal 24 September 2018 perihal seperti tersebut pada pokok surat, pada dasarnya kami mengizinkan mahasiswa Saudara :

Nama : Siti Masita
Prodi : Sarjana Terapan Alih Jenjang Kebidanan
Fakultas : Poltekes Kemenkes Yogyakarta
Usulan Skripsi : Kejadian Stunting

Mengadakan Studi Pendahuluan di Dinas Kesehatan Kabupaten Gunungkidul.
Demikian atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Kepala,

dr. DEWI IRAWATY, M.Kes.
Pembina Tk. I, Gol. IV/b
NIP. 19651228 199603 2 002

Tembusan disampaikan kepada Yth. :

- Kepala Bidang Kesmas;



PEMERINTAH KABUPATEN GUNUNGKIDUL
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS GEDANGSARI II
Plasan, Watugajah, Gedangsari, Gunungkidul
Email : gedangsari2.puskesmas@gmail.com

SURAT KETERANGAN
Nomor : 445 / 309 / VI / 2019

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : drg.Dyah Mayun Hartanti.MMR
NIP : 19720504 200604 2 006
Jabatan : Kepala Puskesmas.
Instansi : UPT Puskesmas Gedangsari II.

Menerangkan bahwa penelitian tentang **“Faktor-faktor yang Mempengaruhi Terjadinya Stunting pada Balita Usia 25-59 Bulan di Desa Tegalrejo”** di wilayah kerja UPT Puskesmas Gedangsari II yang dilaksanakan oleh **Siti Masita** pada tanggal **20 Mei s/d 17 Mei 2019** telah selesai.

Demikian Surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Gedangsari, 19 Juni 2019

Kepala

UPT PUSKESMAS
GEDANGSARI II

drg.Dyah Mayun Hartanti.MMR

NIP.19720504 200604 2 006



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA

Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta Telp./Fak. (0274) 617601

email : kepk@poltekkesjogja.ac.id



KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION

No. e-KEPK/POLKESYO/0136/VI/2019

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti Utama : SITI MASITA, Amd.Keb
Principal in Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**" FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI TERJADINYA STUNTING PADA BALITA
USIA 25-59 BULAN DI DESA TEGALREJO GEDANGSARI II GUNUNGKIDUL TAHUN 2018 "**

*"FACTORS AFFECTING THE STUNTING OF 25-59 MONTHS IN TEGALREJO VILLAGE,
GEDANGSARI II, GUNUNGKIDUL, 2018"*

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 20 Juni 2019 sampai dengan tanggal 20 Juni 2020.

This declaration of ethics applies during the period June 20, 2019 until June 20, 2020.

June 20, 2019

Professor and Chairperson,

Ketua KEPK.

DR. Tri Siswati, SKM, M.Kes.



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN

SUMBER DAYA MANUSIA 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.07.01/4.3/1249/2019

Yogyakarta, 20 Mei 2019

Lamp : 1 Bendel

Hal : Permohonan Ethical Clearance

Kepada Yth. :
Ketua Komisi Etik
Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Di

YOGYAKARTA

Dengan hormat,

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa yang akan melakukan tindakan intervensi kepada subjek penelitian, maka dengan ini kami mengajukan permohonan untuk mendapatkan **Ethical Clearance** dari Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Yogyakarta atas nama mahasiswa :

Nama : Siti Masita
NIM : P07124318037
Mahasiswa : Program Studi Sarjana Terapan Alih Jenjang Kebidanan
Keperluan Penelitian : Skripsi
Judul Penelitian : Faktor – Faktor yang Mempengaruhi Terjadinya Stunting pada Balita Usia 25 – 59 Bulan di Desa Tegalrejo Gedangsari II Gunungkidul Tahun 2018
Rancangan Penelitian : Case Control
Tempat Penelitian : Desa Tegalrejo Gedangsari II Gunungkidul
Subjek Penelitian : Balita Usia 25 – 59 Bulan
Pembimbing Skripsi : 1. Suherni, S.Pd., M.Kes
2. Niken Meilani, SSiT., M.Kes

Kami lampirkan proposal penelitian mahasiswa yang bersangkutan. Demikian permohonan kami, Atas perhatian dan kerjasama yang diberikan, kami mengucapkan terima kasih.



Ketua Jurusan Kebidanan

DR. Yuni Kusmiyati, SST.,MPH

NIP. 1976062020021220

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN

SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA

Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta

Telp./Fax. (0274) 617501

http://www.poltekkesjogja.ac.id e-mail : info@poltekkesjogja.ac.id



Nomor : PP.07.01/4.3/1231/2019
Lamp. : 1 bendel
Perihal : PERMOHONAN IJIN PENELITIAN

17 Mei 2019

Kepada Yth :
Kepala Desa Tegalrejo Gunungkidul
Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Perijinan
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 2018/2019 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan Sarjana Terapan Alih Jenjang Kebidanan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan ijin penelitian, kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan ijin kepada :

Nama : Siti Masita
NIM : P07124318037
Mahasiswa : Program Studi Sarjana Terapan Alih Jenjang Kebidanan

Untuk melakukan Penelitian Di : Desa Tegalrejo wilayah kerja Puskesmas Gedangsari II
Gunungkidul

Dengan Judul : Faktor – Faktor yang Mempengaruhi Terjadinya Stunting pada
Balita Usia 25 – 59 Bulan di Desa Tegalrejo Gedangsari II
Gunungkidul Tahun 2018

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



Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Kepala Dinas Kesehatan Gunungkidul
2. Kepala Puskesmas Gedangsari II