

Lampiran 1

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Elvanita Lia Yuliantini
NIM : P07124215007
Alamat : Nogosari RT 04 Tlirenggo Bantul Bantul
No. HP : 085764682868

Adalah Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Prodi Sarjana Terapan Kebidanan akan melakukan penelitian tentang hubungan tingkat stimulasi dengan perkembangan anak *toddler* (12-36 bulan) di Puskesmas Dlingo II Bantul. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui apakah ada hubungan hubungan tingkat stimulasi dengan perkembangan anak *toddler* (12-36 bulan) di Puskesmas Dlingo II Bantul. Kami mengajak anda untuk ikut berpartisipasi dalam penelitian ini sebagai responden dalam pemeriksaan status perkembangan anak dan pengisian kuesioner tentang tingkat stimulasi.

A. Kesukarelaan Untuk Ikut Penelitian

Anda bebas memilih keikutsertaan dalam penelitian ini dan bebas mengundurkan diri sewaktu-waktu jika tidak berkenan menjadi responden penelitian.

B. Prosedur penelitian

Anda akan diberikan informasi mengenai manfaat dan tujuan dari penelitian ini, apabila anda bersedia menjadi responden dalam penelitian ini, selanjutnya kami mohon untuk menandatangani lembar persetujuan untuk menjadi responden. Kemudian kami akan meminta anda mengisi data diri anda dan menjawab kuesioner semata-mata hanya untuk penelitian dan ilmu pengetahuan tanpa maksud yang lain. Atas bantuan ibu-ibu di wilayah Puskesmas Dlingo II Bantul, peneliti mengucapkan terimakasih.

Yogyakarta, 2019

Lampiran 2

INFORMED CONSENT

Kami yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa kami telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Elvanita Lia Yuliantini dengan judul “Hubungan Tingkat Stimulasi dengan Perkembangan Anak usia *toddler* di Wilayah Kerja Puskesmas Dlingo II Bantul”

Nama Ibu :

Nama Anak :

Alamat :

No. Telepon/HP :

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

Yogyakarta, 2019

Saksi

Yang Memberikan Persetujuan

() ()

Mengetahui,
Ketua Pelaksana Penelitian

(Elvanita Lia Yuliantini)

Lampiran 3

TABEL PENGUMPULAN DATA

No. Responden	
Nama Anak :	
Jenis Kelamin :	Laki-laki / Perempuan
Tanggal lahir :	
TB :	Cm
BB :	Gram
Jumlah Skor KPSP :	
Keterangan* :	Sesuai / Meragukan / Menyimpang
Nama Ibu :	
Tanggal lahir :	
Pendidikan :	
Pekerjaan :	
Jumlah Skor kuesioner	
Tingkat Stimulasi :	
Keterangan* :	Baik / Sedang / Kurang

*Keterangan :

Jumlah Skor KPSP Anak

Sesuai=Jumlah "Ya" 9-10

Meragukan=Jumlah "Ya" 7-8

Menyimpang=Jumlah "Ya" < 7

Jumlah Skor Kuesioner Tingkat Stimulasi Ibu


Baik=Jumlah "Ya" 9-10

Cukup=Jumlah "Ya" 7-8

Kurang=Jumlah "Ya" < 7

Lampiran 4


Kuesioner Stimulasi Ibu Berdasarkan KPSP Usia Anak 12 Bulan

			Ya	Tidak
1	Apakah ibu pernah meletakkan mainan atau pensil di telapak tangan bayi sehingga bayi menggenggamnya?	Gerak Halus		
2	Apakah ibu pernah menaruh benda kecil seperti kismis, kacang-kacangan, potongan biskuit didekat anak sehingga anak meremasnya seperti gambar?	Gerak Halus		
				
3	Apakah ibu pernah memberikan anak mainan kecil untuk dipegang di kedua tangannya sehingga anak dapat mempertemukan mainan tersebut?	Gerak Halus		
4	Apakah ibu pernah menyebut 2-3 kata dan meminta anak untuk menirukannya?	Bicara dan Bahasa		
5	Apakah ibu pernah bersembunyi di belakang sesuatu/di pojok, kemudian muncul dan menghilang secara berulang-ulang di hadapan anak sehingga anak mencari anda atau mengharapkan anda muncul kembali?	Sosialisasi dan Kemandirian		
6	Apakah ibu pernah mengangkat badannya pada posisi berdiri atau membiarkannya berdiri berpegangan pada kursi/meja?	Gerak Kasar		
7	Apakah ibu pernah memperkenalkan pada anak dengan orang yang belum ia kenal sehingga anak menunjukkan sikap malu-malu atau ragu-ragu pada saat permulaan bertemu dengan orang tersebut?	Sosialisasi dan Kemandirian		
8	Apakah ibu pernah mendudukkan anak sambil sesekali dilepas pegangannya?	Gerak Kasar		
9	Apakah ibu pernah mengatakan pada anak 2 suku kata yang sama, misalnya: “ma-ma”, “da-da” atau “pa-pa” sehingga anak menirukan salah satu suara tadi?	Bicara dan Bahasa		
10	Apakah ibu pernah mengangkat badan anak pada posisi berdiri dan membiarkannya berdiri atau berpegangan pada kursi/meja?	Gerak Kasar		
	TOTAL			

Kuesioner Stimulasi Ibu Berdasarkan KPSP Usia Anak 15 Bulan

No.			Ya	Tidak
1.	Apakah anda pernah memberikan anak mainan kecil untuk dipegang di kedua tangannya sehingga anak dapat dipertemukan mainan tersebut?	Gerak Halus		
2.	Apakah ibu pernah menaruh benda kecil seperti kacang-kacangan, potongan biskuit didekat anak sehingga anak memungut dengan tangannya dengan ibu jari dan jari telunjuk seperti pada gambar ?	Gerak Halus		
3.	Apakah ibu pernah memapah anak untuk jalan dan sesekali melepas pegangannya?	Gerak Kasar		
4.	Apakah ibu pernah bertepuk tangan atau melambaikan tangan sehingga anak menirukannya?	Sosialisasi Dan Kemandirian		
5.	Apakah ibu pernah memperkenalkan dan meminta anak unruk memanggil ayahnya?	Bicara Dan Bahasa		
6.	Apakah ibu pernah meminta anak untuk memilih sesuatu dan meminta anak untuk menunjukkan apa yang diinginkannya tanpa menangis atau merengek?	Sosialisasi Dan Kemandirian		
7.	Apakah ibu pernah meminta anak untuk berdiri sendiri tanpa berpegangan?	Gerak Kasar		
8.	Apakah ibu pernah meminta anak untuk berdiri sendiri tanpa berpegangan?	Gerak Kasar		
9.	Apakah ibu pernah menaruh mainan di lantai dan meminta anak untuk mengambilnya dengan membungkuk tanpa berpegangan?	Gerak Kasar		
10.	Apakah ibu pernah miminta anak untuk berjalan di sepanjang ruangan ?	Gerak Kasar		
	TOTAL			

Kuesioner Stimulasi Ibu Berdasarkan KPSP Usia Anak 18 Bulan

No.			Ya	Tidak
1.	Apakah ibu pernah menaruh mainan kecil atau makanan kecil dan meminta anak untuk mengambilnya memakai ibu jari dan jari telunjuk seperti gambar ini? 	Gerak Halus		
2.	Apakah ibu pernah menggelindingkan bola ke arah anak atau melempar bola ke anak dan memintanya untuk menggelindingkannya kembali?	Gerak Halus; Sosialisasi Dan Kemandirian		
3.	Apakah ibu pernah bertepuk tangan atau melambaikan tangan di depan anak dan memintanya untuk menirukannya?	Sosialisasi Dan Kemandirian		
4.	Apakah ibu pernah memperkenalkan anak pada ayahnya dan meminta anak untuk memanggil ayahnya?	Bahasa Dan Bicara		
5.	Apakah ibu pernah meminta anak untuk memilih sesuatu sampai anak menunjukkan apa yang diinginkannya tanpa menangis atau merengek?	Sosialisasi Dan Kemandirian		
6.	Apakah ibu pernah memberikan anak minum menggunakan cangkir/gelas dan meminta anak untuk memegangnya sendiri?	Sosialisasi Dan Kemandirian		
7.	Apakah ibu pernah meminta anak untuk berdiri sendiri tanpa berpegangan?	Gerak Kasar		
8.	Apakah ibu pernah meminta anak untuk berdiri sendiri tanpa berpegangan?	Gerak Kasar		
9.	Apakah ibu pernah menaruh mainan di lantai dan meminta anak untuk mengambilnya dengan membungkuk?	Gerak Kasar		
10.	Apakah ibu pernah meminta anak untuk berjalan di sepanjang ruangan ?	Gerak Kasar		
	TOTAL			

Kuesioner Stimulasi Ibu Berdasarkan KPSP Usia Anak 21 Bulan

No.			Ya	Tidak
1.	Letakkan kismis diatas meja dekat anak, apakah anak dapat mengambil dengan ibu jari dan telunjuk?	Gerak halus		
2.	Apakah ibu pernah menggelindingkan bola tenis ke arah anak atau melempar bola ke anak?	Gerak halus		
3.	Apakah ibu pernah memberikan mainan seperti kubus didepannya dan meminta anak meletakkan 1 kubus diatas kubus lainnya?	Gerak halus		
4.	Apakah ibu pernah meminta anak untuk memilih sesuatu sampai anak menunjukkan apa yang diinginkannya tanpa menangis atau merengek?	Sosialisai dan kemandirian		
5.	Apakah ibu pernah memberikan anak minum menggunakan cangkir/gelas dan meminta anak untuk memegangnya sendiri?	Gerak halus		
6.	Apakah ibu pernah meminta anak untuk menirukan anda saat melakukan pekerjaan rumah tangga (menyapu, mencuci, dll)?	Sosialisasi dan kemandirian		
7.	Apakah ibu pernah meminta anak untuk menirukan anda mengucapkan 3 kata selain kata mama dan papa?	Bicara dan bahasa		
8.	Apakah ibu pernah meminta anak untuk berjalan anak pernah berjalan mundur minimal 5 langkah?	Gerak kasar		
9.	Apakah ibu pernah meminta anak untuk mengambil mainan di lantai nya dengan membungkuk dan berdiri lagi tanpa berpegangan?	Gerak kasar		
10.	Apakah ibu pernah miminta anak untuk berjalan di sepanjang ruangan tanpa memegangnya?	Gerak Kasar		
	TOTAL			


Kuesioner Stimulasi Ibu Berdasarkan KPSP Usia Anak 24 Bulan

No.			Ya	Tidak
1.	Apakah ibu pernah meminta anak untuk meletakkan satu kubus di atas kubus yang lain tanpa menjatuhkan kubus itu?	Gerak halus		
2.	Apakah ibu pernah meminta anak untuk menunjuk salah satu bagian badannya (rambut, mata, hidung, mulut, atau bagian badan yang lain)?	Sosialisai dan kemandirian		
3.	Apakah anak suka meniru bila ibu sedang melakukan pekerjaan rumah tangga (menyapu, mencuci, dll)?	Sosialisasi dan kemandirian		
4.	Apakah ibu pernah meminta anak untuk berbicara selain kata "papa" dan "mama"?	Bicara dan bahasa		
5.	Apakah ibu pernah meminta anak untuk berjalan mundur atau meminta anak menarik mainannya?	Gerak kasar		
6.	Apakah ibu pernah meminta anak untuk melepas pakaiannya seperti baju, rok, atau celananya sendiri?	Sosialisasi dan kemandirian		
7.	Apakah ibu pernah meminta anak untuk menaiki tangga dengan berjalan?	Gerak kasar		
8.	Apakah ibu pernah meminta anak untuk makan makanannya sendiri tanpa banyak tumpah?	Gerak halus		
9.	Apakah ibu pernah meminta anak untuk membantu memungut mainannya sendiri atau membantu mengangkat piring?	Gerak halus		
10.	Apakah ibu pernah meminta anak untuk menendang bola (seukuran bola tenis)?	Gerak kasar		
	TOTAL			

Kuesioner Stimulasi Ibu Berdasarkan KPSP Usia Anak 30 Bulan

No.			Ya	Tidak
1.	Apakah ibu pernah mengajarkan nama-nama bagian tubuh seperti mata, hidung, mulut,dll dan meminta anak untuk menunjuknya?	Sosialisasi dan kemandirian		
2.	Apakah ibu pernah memberikan mainan seperti kubus di depannya dan meminta anak untuk meletakkan 4 buah kubus satu persatu di atas kubus yang lain tanpa menjatuhkannya?	Gerak halus		
3.	Apakah ibu pernah memperkenalkan nama-nama binatang dan meminta anak untuk menyebutkan nama dari binatang tersebut?	Bicara dan bahasa		
4.	Apakah ibu pernah memberikan anak pensil/bolpoin dan meminta anak untuk mencoret-coret kertas?	Gerak halus		
5.	Apakah ibu pernah meminta anak untuk melepas pakaiannya seperti baju, rok, atau celananya sendiri ?	Sosialisasi dan kemandirian		
6.	Apakah ibu pernah meminta anak untuk berjalan menaiki tangga?	Gerak kasar		
7.	Apakah ibu pernah meminta anak untuk makan nasi sendiri?	Gerak halus		
8.	Apakah ibu pernah mengajarkan anak untuk memungut mainannya ata mengangkat piring?	Sosialisasi dan kemandirian		
9.	Apakah ibu pernah meminta anak untuk mengucapkan kata saat ia akan melakukan sesuatu?	Bicara dan bahasa		
10.	Apakah ibu pernah meminta anak untuk menendang bola (seukuran bola tenis)?	Gerak kasar		
	TOTAL			

Kuesioner Stimulasi Ibu Berdasarkan KPSP Usia Anak 36 Bulan

No.			Ya	Tidak
1.	Apakah ibu pernah mengajarkan anak untuk menyusun mainan di atasnya seperti kubus sebanyak minimal 4 bubus?	Gerak halus		
2.	Apakah ibu pernah mengajarkan nama nama binatang seperti pada gambar? 	Bicara dan bahasa		
3.	Bila diberi pensil, apakah anak mencoret-coret kertas tanpa bantuan/petuniuk?	Gerak halus		
4.	Apakah ibu pernah mengajarkan anak untuk menggambar garis lurus kebawah panjangnya minimal 2.5 cm?	Gerak halus		
5.	Apakah ibu pernah mengajarkan anak untuk berbicara dua kata seperti "minta minum" atau "mau tidur"?	Bicara dan bahasa		
6.	Apakah ibu pernah meminta anak untuk memakai sepatunya sendiri?	Sosialisasi dan kemandirian		
7.	Apakah ibu pernah meminta anak untuk naik sepeda dan meminta anak mengayuhnya sendiri?	Gerak kasar		
8.	Apakah ibu pernah meminta anak untuk meletakkan mainannya di suatu tempat misalnya kursi, meja, ataupun memberikannya pada orang lain?	Soasialisai dan kemandirian		
9.	Apakah ibu pernah meminta anak untuk melompati mainan atau suatu barang?	Gerak halus		
10.	Apakah ibu pernah meminta anak untuk melempar bola (seukuran bola tenis) ke arah perut atau dada anda?	Gerak kasar		
	TOTAL			



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.07.01/4.3/1516 /2018

15 November 2018

Lamp. : -

Hal : **PERMOHONAN IJIN STUDI PENDAHULUAN**

Kepada Yth :
Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bantul
Di -

BANTUL

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 2018/2019, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan ijin :

Nama : Elvanita Lia Yuliantini
NIM : P07124215007
Mahasiswa : Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan

Untuk mendapatkan informasi data di : Dinas Kesehatan Kabupaten Bantul

Tentang Data : 1. Cakupan deteksi dini tumbuh kembang balita
di Kabupaten Bantul per Kecamatan
2. Jumlah balita di Kabupaten Bantul
3. Jumlah balita usia 1 – 3 tahun di Kabupaten Bantul

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

Ketia Jurusan Kebidanan

DR. Yun Kusmiyati, SST., MPH
NIP. 1976062020021220

Nomor : PP.07.01/4.3/297/2019
Lamp : 1 bendel
Perihal : PERMOHONAN IJIN PENELITIAN

30 Januari 2019

Kepada Yth :
Bupati Kabupaten Bantul
Cq. Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah (BAPPEDA)
Kabupaten Bantul
Di

BANTUL

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 Kebidanan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan ijin penelitian, kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan ijin kepada :

Nama : Elvanita Lia Yuliantini
NIM : P07124215007
Mahasiswa : Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan

Untuk melakukan penelitian di :

Dengan Judul : Hubungan Tingkat Stimulasi dengan Perkembangan Anak Usia *Toddler* di Wilayah Kerja Puskesmas Dlingo II Bantul, Tahun 2019

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

Ketua Jurusan Kebidanan

DR. Yuni Kusmiyati, SST., MPH
NIP 197606202002122001



DINAS KESEHATAN

Komplek II Kantor Pemda Bantul

Jl. Lingkar Timur, Manding, Trirenggo, Bantul, Bantul 55714 Telp/Fax (0274) 367531 / 368828
Website <http://dinkes.bantulkab.go.id> Email dinkeskabbantul@bantulkab.go.id

Bantul, 27 November 2018

Nomor: 070/6862
Lampiran : 1 lembar
Perihal : Ijin Studi Pendahuluan

Kepada Yth.
Ka. Puskesmas Dlingo II
Di – BANTUL


Menindaklanjuti surat dari Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2018/2019 Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta Nomor : PP.07.01/4.3/1916/2018 tanggal 15 November 2018 atas nama Mahasiswi :

Nama : Elvanita Lia Yuliantini
NIM : P07124215007
Judul : Hubungan Stimulasi Ibu dengan Perkembangan Anak Usia *toddler* (12-36 bulan)

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, yang bersangkutan membutuhkan data dari Puskesmas Saudara sebagai bahan penyusunan Skripsi. Untuk keperluan dimaksud, agar Saudara dapat memfasilitasinya.

Demikian, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

An. Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Bantul
Sekretaris



Dra. Ninik Istitarini, Apt. MPH
Pembina Tingkat I, IV/b
NIP. 19660320 199603 2 002



KOMISI 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



PERSETUJUAN KOMISI ETIK No. LB.01.01/KE-01/VIII/304/2019

Judul	: Hubungan Tingkat Stimulasi dengan Perkembangan Anak Usia <i>Toddler</i> di Wilayah Kerja Puskesmas Dlingo II Bantul Tahun 2019
Dokumen	: 1. Protokol 2. Formulir pengajuan dokumen 3. Penjelasan sebelum penelitian 4. <i>Informed Consent</i>
Nama Peneliti	: Elvanita Lia Yuliantini
Dokter/ Ahli Medis yang Bertanggungjawab	: -
Tanggal Kelaikan Etik	: 11 Maret 2019
Institusi Peneliti	: Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta menyatakan bahwa protokol diatas telah memenuhi prinsip etis berdasarkan pada Deklarasi Helsinki 1975 dan oleh karena itu penelitian tersebut dapat dilaksanakan.

Surat Kelaikan Etik ini berlaku 1 (satu) tahun sejak tanggal terbit.

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta memiliki hak untuk memantau kegiatan penelitian setiap saat. Peneliti wajib menyampaikan laporan akhir setelah penelitian selesai atau laporan kemajuan penelitian jika dibutuhkan.

Demikian, surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ketua .





PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH

Jalan Robert Wolter Monginsidi 1 Bantul 55711. Telp. 367533 Faks. (0274) 367796
Laman: www.bappeda.bantul/kab.go.id Posel: bappeda@bantulkab.go.id

SURAT KETERANGAN/IZIN

Nomor : 070 / Reg / 0581 / D4 / 2019

- Dasar :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 84 Tahun 2011 jo Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian,
 2. Peraturan Daerah Kabupaten Bantul Nomor 12 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kabupaten Bantul
 3. Peraturan Bupati Bantul Nomor 106 Tahun 2017 tentang Pemberian Izin Penelitian, Kuliah Kerja Nyata (KKN) dan Praktik Kerja Lapangan (PKL)
 4. Surat Keputusan Kepala Bappeda Nomor 120/KPTS/BAPPEDA/2017 Tentang Prosedur Pelayanan Izin Penelitian, KKN, PKL, Survey dan Pengabdian Kepada Masyarakat di Kabupaten Bantul

- Memperhatikan :
- Surat dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta
Nomor : PP.07.01/4.3/277/2019
Tanggal : 30 Januari 2019
Penhal : Izin Penelitian

Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah Kabupaten Bantul, memberikan izin kepada :

1. Nama : ELVANITA LIA YULIANTINI
2. NIP/NIM/No.KTP : 3402085107960001
3. No. Telp/ HP : 085764682868

Untuk melaksanakan izin Penelitian dengan rincian sebagai berikut :

- a. Judul : HUBUNGAN TINGKAT STIMULASI DENGAN PERKEMBANGAN ANAK USIA TODDLER DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS DLINGO II BANTUL TAHUN 2019
- b. Lokasi : Puskesmas Dlingo II
- c. Waktu : 14 Februari 2019 s/d 14 Agustus 2019
- d. Status izin : Baru
- e. Jumlah anggota : -
- f. Nama Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta

Ketentuan yang harus ditaat :

1. Dalam melaksanakan kegiatan tersebut harus selalu berkoordinasi dengan instansi terkait untuk mendapatkan petunjuk seperlunya;
2. Wajib mematuhi peraturan perundangan yang berlaku;
3. Izin hanya digunakan untuk kegiatan sesuai izin yang diberikan;
4. Menjaga ketertiban, etika dan norma yang berlaku di lokasi kegiatan;
5. Izin ini tidak boleh disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu ketertiban umum dan kestabilan pemerintah;
6. Pemegang izin wajib melaporkan pelaksanaan kegiatan bentuk *hardcopy (hardcover)* dan *softcopy (CD)* kepada Pemerintah Kabupaten Bantul c.q Bappeda Kabupaten Bantul setelah selesai melaksanakan kegiatan
7. Surat ijin penelitian dapat diperpanjang maksimal 2 (dua) kali dengan menunjukkan surat izin sebelumnya, paling lambat 7 (tujuh) hari kerja sebelum berakhirnya surat izin; dan
8. Izin dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut di atas;

Dikeluarkan di Bantul
Pada tanggal 14 Februari 2019



Tembusan disampaikan kepada Yth.

1. Bupati Bantul (sebagai laporan)
 2. Ka. Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Bantul
 3. Ka. Dinas Kesehatan Kab. Bantul
 4. Camat Dlingo
 5. Ka. Puskesmas Dlingo 2
 6. Lurah Desa Muntuk, Kec. Dlingo
 7. Lurah Desa Terong, Kec. Dlingo
 8. Lurah Desa Jatimulyo, Kec. Dlingo
 9. Ketua Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta
- Yang Bersangkutan (Pemohon)



PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS DLINGO II

Alamat : Pencitrejo Terong Dlingo Bantul 55783. Telpn (0274) 4355532
pusk dlingo2@bantulkab.go.id Website http://puskesmas.bantulkab.go.id/dlingo2

SURAT KETERANGAN/ IZIN
NOMOR : 070 / 249

Dasar

1. Peraturan Bupati Bantul Nomor 45 Tahun 2016 Tarif Layanan Pada Badan Layanan Umum Daerah Puskesmas.
2. Peraturan Bupati Bantul Nomor 108 Tahun 2017 tentang Pemberin Ijin Penelitian, Kuliah Kera Nyata (KKN) dan Praktik Kerja Lapangan (PKL).
3. Surat Keputusan Bappeda Nomor 120/KPTS/BAPPEDA/2017 tentang Pelayanan Prosedur Pelayanan Izin Penelitian KKN, PKL, Survey, dan Pengabdian Masyarakat di Kabupaten Bantul.

Memperhatikan

Surat Keterangan Izin dari Bappeda Kabupaten Bantul Nomor 070/Reg/0581/D4/2019 tentang Surat Keterangan Izin tertanggal 14 Februari 2019

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Puskesmas Dlingo II, Kab Bantul, memberikan izin penelitian, dan menyatakan bahwa :

1. Nama : ELVANITA LIA YULIANTINI
2. NIP / NIM / No KTP : 3402085107960001
3. No Telpn / HP : 085764682868

Telah selesai melakukan Penelitian :

- a. Judul : Hubungan Tingkat Stimulasi Dengan Perkembangan Anak Usia Toddler di Wilayah Kerja Puskesmas Dlingo II Bantul Tahun 2019
- b. Lokasi : Wilayah Kerja Puskesmas Dlingo II, Kab Bantul
- c. Waktu : 01 s/d 10 April 2019
- d. Status Izin : Baru
- e. Jumlah Anggota : -
- f. Nama Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta

Dlingo, 06 Mei 2019

Kepala Puskesmas Dlingo II



dr. AHMAD RIYANTO
Penata TK I / III d

NIP: 19830206 200903 1002

Frekuensi Anak

Jenis kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1	44	45,8	45,8	45,8
p	52	54,2	54,2	100,0
Total	96	100,0	100,0	

Frekuensi Ibu

Umur ibu

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 19	2	2,1	2,1	2,1
20	3	3,1	3,1	5,2
21	5	5,2	5,2	10,4
22	7	7,3	7,3	17,7
23	2	2,1	2,1	19,8
24	9	9,4	9,4	29,2
25	8	8,3	8,3	37,5
26	7	7,3	7,3	44,8
27	7	7,3	7,3	52,1
28	11	11,5	11,5	63,5
29	5	5,2	5,2	68,8
30	8	8,3	8,3	77,1
31	6	6,3	6,3	83,3
32	3	3,1	3,1	86,5
33	5	5,2	5,2	91,7
34	2	2,1	2,1	93,8
36	3	3,1	3,1	96,9
38	3	3,1	3,1	100,0
Total	96	100,0	100,0	

pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid sarjana	5	5,2	5,2	5,2
Sd	6	6,3	6,3	11,5
Sma	44	45,8	45,8	57,3
Smp	41	42,7	42,7	100,0
Total	96	100,0	100,0	

pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Irt	79	82,3	82,3	82,3
penjahit	2	2,1	2,1	84,4
swasta	15	15,6	15,6	100,0
Total	96	100,0	100,0	

Perkembangan anak *toddler*

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1 sesuai	64	66,7	66,7	66,7
	2 meragukan	23	24,0	24,0	90,6
	3 menyimpang	9	9,4	9,4	100,0
	Total	96	100,0	100,0	

Tingkat stimulasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1 baik	49	51,0	51,0	51,0
	2 cukup	44	45,8	45,8	96,9
	3 kurang	3	3,1	3,1	100,0
	Total	96	100,0	100,0	

Correlations

		Kpsp	stimulasi
Perkembangan anak	Pearson Correlation	1	,654**
	Sig. (1-tailed)		,000
	N	96	96
Tingkat stimulasi	Pearson Correlation	,654**	1
	Sig. (1-tailed)	,000	
	N	96	96

** . Correlation is significant at the 0.01 level (1-tailed).