

LAMPIRAN

Lampiran 1. Rencana Anggaran Penelitian

ANGGARAN PENELITIAN

No	Kegiatan	Volume	Satuan	Unit cost	Jumlah
1.	ATK dan Penggadandaan				
	a. Kertas	100	Lembar	Rp25.000,-	Rp25.000,-
	b. Print, fotokopi dan jilid	1	Pkt	Rp50.000,-	Rp50.000,-
2.	Souvenir dan Kenang-Kenangan				
	a. Kenang-kenangan untuk Bidan Koordinator	1	Meter (Kain Batik)	Rp75.000,-	Rp75.000,-
	b. Kenang-kenangan untuk Bidan Dusun	1	Meter (Kain Batik)	Rp65.000,-	Rp65.000,-
	c. Souvenir untuk karyawan puskesmas yang membantu	1	Pcs (Voucher Pulsa)	Rp50.000,-	Rp50.000,-
	d. Souvenir untuk kader	1	Pcs (Voucher Pulsa)	Rp50.000,-	Rp50.000,-
	e. Souvenir untuk responden	55	Pcs (Voucher Pulsa)	Rp5000,-	Rp275.000,-
3.	Biaya administrasi mengirim pulsa	55	-	Rp1.500,-	Rp82.500,-
4.	Izin Penelitian di Puskesmas Sedayu I	1	-	Rp300.000,-	Rp300.000,-
5.	Transpor peneliti				
	a. Transport ke lokasi stupen di Puskesmas Sedayu I	1	Liter (Bensin)	Rp20.000,-	Rp20.000
	JUMLAH				Rp992.500,-

Lampiran 2. Jadwal Penelitian

JADWAL PENELITIAN

NO	KEGIATAN	WAKTU																											
		NOVEMBER				DESEMBER				JANUARI				FEBRUARI				MARET				APRIL							
		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 KTI	■	■	■	■	■	■	■	■																				
2.	Seminar KTI									■	■																		
3.	Revisi KTI											■	■																
4.	Perizinan Penelitian													■															
5.	Persiapan Penelitian														■														
6.	Pelaksanaan Penelitian															■													
7.	Pengolahan Data																		■	■									
8.	Laporan KTI																			■									
9.	Sidang KTI																				■								
10.	Revisi Laporan Akhir KTI																					■	■						

Lampiran 3. Penjelasan Sebelum Penelitian

PENJELASAN SEBELUM PENELITIAN

1. Peneliti adalah mahasiswa yang berasal dari Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Yogyakarta Prodi D III Jurusan Kebidanan, dengan ini memohon kepada Ibu untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Karakteristik dan Kejadian Diare Pada Balita di Dusun Klangon Kecamatan Sedayu Kabupaten Bantul Tahun 2020”.
2. Tujuan dari penelitian ini adalah mengetahui karakteristik kejadian diare pada balita yang berupa faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian diare pada anak berusia 6-59 bulan di Dusun Klangon, Kecamatan Sedayu, Kabupaten Bantul. Manfaat dari penelitian ini adalah diharapkan dapat menjadi referensi bidan pelaksana dalam meningkatkan strategi promosi kesehatan mengenai karakteristik kejadian diare pada balita yang berupa faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian diare pada anak berusia 6-59 bulan.
3. Penelitian ini dilakukan pada bulan Januari 2021 – Maret 2021, waktu yang diperlukan untuk mengisi kuesioner sekitar 30 menit. Responden adalah ibu yang memiliki anak usia 6-59 bulan di Dusun Klangon, Kecamatan Sedayu, Kabupaten Bantul.
4. Prosedur pengambilan data dengan cara pengisian kuesioner dalam bentuk google form. Cara ini dapat menyebabkan ketidaknyamanan karena harus memahami pertanyaan dan kembali mengingat kejadian pada waktu yang lalu, tetapi pertanyaan yang diberikan dapat mudah dipahami dan jika

kurang paham dapat meminta peneliti untuk memperjelas pertanyaan yang diberikan.

5. Peneliti akan memberikan kompensasi kepada Saudara berupa pulsa sejumlah Rp5.000,-.
6. Keuntungan yang dapat Saudara peroleh dari keikutsertaan dalam penelitian ini adalah minat untuk menambah wawasan dengan membaca mengenai diare dan faktor-faktor yang berhubungan dengan diare. .
7. Partisipasi Saudara bersifat sukarela, tidak ada paksaan dan Saudara dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.
8. Kegiatan ini hanya untuk keperluan penelitian sehingga nama dan jati diri Saudara akan tetap dirahasiakan. Data yang diperoleh hanya akan digunakan untuk keperluan pendidikan.
9. Apabila ada hal-hal yang kurang jelas dapat menghubungi Siti Alifia dengan nomor HP 082223694811.

Penulis,

Siti Alifia

Lampiran 4. Surat Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Siti Alifia

NIM : P07124118018

Pekerjaan : Mahasiswa

Alamat : Ketandan, Kauman, Gilangharjo, Pandak, Bantul, RT 002.

Bermaksud akan mengadakan penelitian dengan judul; **“Karakteristik Dan Kejadian Diare Pada Balita Di Dusun Klargon Kecamatan Sedayu Kabupaten Bantul Tahun 2020”**. Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi Anda sebagai responden maupun keluarga. Kerahasiaan semua informasi akan dijaga dan dipergunakan untuk kepentingan penelitian. Jika Anda bersedia menjadi responden, maka saya mohon kesediaan untuk menandatangani persetujuan yang saya lampirkan dan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang saya sertakan. Atas perhatian dan kesediannya menjadi responden penelitian, saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya,

Siti Alifia

Lampiran 5. Surat Persetujuan Menjadi Responden

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Ibu :

Alamat:

Menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian dari:

Nama : Siti Alifia

NIM : P07124118018

Program studi : D III Kebidanan

Judul : Karakteristik Dan Kejadian Diare Pada Balita Di Dusun Klanton
Kecamatan Sedayu Kabupaten Bantul Tahun 2020.

Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi Anda sebagai responden maupun keluarga. Peneliti sudah memberikan penjelasan mengenai tujuan penelitian yaitu mengerahui faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian diare. Saya telah diberi kesempatan untuk bertanya mengenai hal yang belum dimengerti. Peneliti akan menjaga kerahasiaan jawaban yang saya berikan.

Dengan ini saya menyatakan secara sukarela untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian ini serta bersedia menjawab semua pertanyaan dengan sadar dan sebenar-benarnya.

Yogyakarta, 3 April 2021

(.....)

Lampiran 6. Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

KARAKTERISTIK DAN KEJADIAN DIARE PADA BALITA

Hari/Tgl/Thn :

Petunjuk Pengisian :

1. Isilah pertanyaan di bawah ini sesuai dengan keadaan yang sebenarnya
2. Bacalah baik-baik pertanyaan pada setiap soal
3. Jika pertanyaan terbuka, tulislah dengan singkat dan jelas

Identitas Ibu Balita		
1.	Nama Ibu	
2.	Alamat	
3.	Nomor Telepon	
4.	Umur	
5.	Pendidikan Terakhir	
6.	Pekerjaan	

Identitas Balita		
Nama Anak		
Jenis Kelamin		
Tgl/Bln/Thn Lahir (dd/mm/yyyy)		

A. Kejadian Diare

A1	Apakah balita dalam enam bulan terakhir (Juli-Desember 2020) pernah menderita diare?		
	1. Ya	2. Tidak	[]
A2	Jika Ya, dalam 6 bulan terakhir, berapa kali anak ibu menderita diare?		
	1. Satu kali	2. Lebih dari satu	[]

		kali	
--	--	------	--

B. Berat Lahir Balita (Melihat Buku KIA)

B1	Berapa berat lahir bayi ibu? gram
----	------------------------------	------------

C. Pola Pemberian ASI

C1	Setelah melahirkan, apakah hari itu langsung menyusui anak ?		
	1. Ya	2. Tidak	[]
C2	Apakah ibu menyusui anak ibu selama 6 bulan penuh, yaitu setelah melahirkan sampai anak ibu berusia 6 bulan?		
	1. Ya	2. Tidak	[]
C3	Jika tidak menyusui hingga 6 bulan penuh, apa alasan ibu sehingga tidak menyusui anak ibu secara penuh selama 6 bulan?		
	1. ASI berhenti 2. Ibu bekerja	3. Ibu sakit	[]

D. Kebiasaan Mencuci Tangan ibu (Berilah tanda (√) pada alternatif jawaban yang ibu anggap benar

D1	Apakah sebelum makan/memberi makan anak, ibu mencuci tangan?		
	1. Ya	2. Tidak	[]
D2	Bagaimana cara mencuci tangan yang biasa ibu lakukan?		
	1. Hanya dibasuh menggunakan air.	2. Menggunakan sabun dan dibilas menggunakan air yang mengalir.	[]
D3	Apakah ibu mencuci tangan sebelum menyiapkan makanan?		
	1. Ya	2. Tidak	
D4	Jika Ya, Bagaimana cara mencuci tangan yang ibu lakukan?		
	1. Hanya dibasuh menggunakan air.	2. Menggunakan sabun dibilas menggunakan air yang mengalir.	[]
D5	Apakah ibu mencuci tangan setelah Buang Air Kecil dan Buang Air Besar?		

	1. Ya	2. Tidak	[]
D6	Jika Ya, bagaimana cara mencuci tangan yang ibu lakukan?		
	1. Hanya dibasuh menggunakan air.	2. Menggunakan sabun dan dibilas menggunakan air yang mengalir.	[]

E. Tingkat Pengetahuan Ibu (Berilah tanda (√) pada alternatif jawaban yang ibu anggap benar

No.	Pernyataan	Benar	Salah
E1	Diare merupakan penyakit yang tidak parah karena diare hanya menyerang umur tertentu saja.		
E2	Diare biasanya tidak ditandai dengan keluarnya tinja lunak atau cair tiga kali atau lebih dalam satu hari.		
E3	Diare merupakan penyakit yang parah karena berlangsung lama dalam waktu yang lama.		
E4	Diare tidak dapat mengancam pertumbuhan dan perkembangan balita.		
E5	Diare mudah menyerang balita karena ditularkan melalui media yang dekat dengan manusia.		
E6	Diare dapat tertular pada balita karena perilaku keluarga yang tidak sehat.		
E7	Diare dapat menyerang balita karena tempat pembuangan sampah yang tidak sehat.		
E8	Diare dapat tertular pada balita karena tempat pembuangan tinja yang tidak sehat.		
E9	Balita dapat terserang penyakit diare karena balita diberikan ASI oleh ibu.		
E10	Balita dapat terserang penyakit diare karena		

	diberikan susu formula dengan botol susu yang tidak sehat.		
E11	Balita di rumah dapat tertular diare karena ibu mencuci tangan dengan terlebih dahulu ketika memberi makan balita.		
E12	Diare dapat menyerang balita di rumah karena kondisi lingkungan sekitar rumah yang tidak sehat.		
E13	Diare dapat menimbulkan penyakit lainnya bagi tubuh.		
E14	Diare bersifat fatal karena menyebabkan kematian.		
E15	Penambahan cairan tubuh dengan oralit merupakan salah satu upaya pengobatan untuk diare.		

Lampiran 7. Kuesioner dengan format *google form*

1. Link :

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScVPpHVnviB-Br7X9NVrEMP9Uc-ePEUtc9ddeJbII4PgZTlkg/viewform?usp=pp_url

2. *Screenshot* :

The screenshot shows the top portion of a Google Form. The title is "Kuesioner Karakteristik dan Kejadian Diare Pada Balita di Dusun Klamong, Kecamatan Sedayu, Kabupaten Bantul 2020". Below the title, there is a paragraph of introductory text: "Saya mahasiswa Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta melakukan penelitian tentang Karakteristik dan Kejadian Diare Pada Balita di Dusun Klamong Kecamatan Sedayu Kabupaten Bantul, dengan tujuan untuk mengetahui karakteristik balita, meliputi kejadian diare, berat lahir, dan status ASI eksklusif, serta karakteristik ibu, meliputi kebiasaan mencuci tangan dan tingkat pengetahuan." A red asterisk indicates a required field. Below this is a section titled "Lembar Penjelasan Untuk Memperoleh Persetujuan Responden".

This screenshot shows the "Lembar Penjelasan Untuk Memperoleh Persetujuan Responden" section in detail. It begins with "Yth. Calon Responden" and "Bersama ini saya jelaskan bahwa,". It contains nine numbered points: 1. Researcher's background and request for participation. 2. Research purpose: to identify characteristics of diarrhea in children aged 6-59 months and related factors. 3. Research period: January to March 2021, with a 30-minute questionnaire. 4. Data collection method: Google Form. 5. Compensation: Rp5,000. 6. Incentive: participation in the research. 7. Participation: voluntary and can be postponed. 8. Confidentiality: names and identities will be kept. 9. Contact: SITI Alifia at HP 082223694811. The section concludes with "Demikian informasi yang dapat saya sampaikan mengenai penelitian saya. Atas perhatian dan partisipasi saudara, saya ucapkan terima kasih."

Untitled form - Google Forms x Kuesioner Karakteristik dan K... x (3) WhatsApp x +

https://docs.google.com/forms/d/1fH-0Z0D6Y8CfA7lxHF-u4NVHv3aB_YxbFHFk4ymeGNk/prefill

Apakah penjelasan di atas dapat ibu pahami ? *

Ya

Tidak

Permohonan Menjadi Responden

Ibu-ibu yang saya hormati,
 Saya yang bertanda tangan di bawah ini:
 Nama : Siti Aulia
 NIM : P07124118018
 Pekerjaan : Mahasiswa
 Alamat : Ketandan, Kauman, Gilangharjo, Pandak, Bantul, RT 002.
 Bermaksud akan mengadakan penelitian dengan judul "Karakteristik Dan Kejadian Diare Pada Balita Di Dusun Klangan Kecamatan Sedayu Kabupaten Bantul Tahun 2020". Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi Anda sebagai responden maupun keluarga. Kerahasiaan semua informasi akan dijaga dan dipergunakan untuk kepentingan penelitian. Jika Anda bersedia menjadi responden, maka saya mohon kesediaan untuk menandatangani persetujuan yang saya lampirkan dan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang saya sertakan. Atas perhatian dan kesediannya menjadi responden penelitian, saya ucapkan terima kasih.

Apakah ibu bersedia menjadi responden penelitian? *

Bersedia

Tidak Bersedia

9:08 PM
3/17/2021

Untitled form - Google Forms x Kuesioner Karakteristik dan K... x (3) WhatsApp x +

https://docs.google.com/forms/d/1fH-0Z0D6Y8CfA7lxHF-u4NVHv3aB_YxbFHFk4ymeGNk/prefill

Apakah ibu bersedia menjadi responden penelitian? *

Bersedia

Tidak Bersedia

Informed Consent (Surat Persetujuan Menjadi Responden)

Menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan mengenai penelitian yang akan dilakukan mengenai Karakteristik dan Kejadian Diare Pada Balita di Dusun Klangan Kecamatan Sedayu Kabupaten Bantul Tahun 2020. Dengan ini saya menyatakan secara sukarela untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian ini serta bersedia menjawab semua pertanyaan dengan sadar dan sebenar-benarnya.

Kuesioner Karakteristik dan Kejadian Diare Pada Balita di Dusun Klangan, Kecamatan Sedayu, Kabupaten Bantul 2020

Kepada responden yang saya hormati, dipersilakan untuk mengisi kuesioner

Nama Ibu (boleh inisial) *

Your answer

9:08 PM
3/17/2021

Untitled form - Google Forms x Kuesioner Karakteristik dan K... (3) WhatsApp x

https://docs.google.com/forms/d/1fH-0Z0D6Y8CfA7kHF-u4NVHv3aB_YxbFHFk4ymeGNk/prefill

Nama Ibu (boleh inisial) *
Your answer _____

Alamat *
Your answer _____

Nomor telepon
Your answer _____

Usia *
Your answer _____

9:08 PM 3/1/2021

Untitled form - Google Forms x Kuesioner Karakteristik dan K... (3) WhatsApp x

https://docs.google.com/forms/d/1fH-0Z0D6Y8CfA7kHF-u4NVHv3aB_YxbFHFk4ymeGNk/prefill

Pendidikan Terakhir *
Your answer _____

Pekerjaan *
Your answer _____

Nama Anak (Boleh Inisial) *
Your answer _____

Jenis Kelamin *
 Laki-laki
 Perempuan

9:08 PM 3/1/2021

Untitled form - Google Forms x Kuesioner Karakteristik dan K... x (3) WhatsApp x

https://docs.google.com/forms/d/1fH-0Z0D6Y8CfA7lxHF-u4NVHv3aB_YxbFHFk4ymeGNk/prefill

Tanggal, Bulan, Lahir *

Your answer

Apakah anak balita dalam 6 Bulan Terakhir (Juli-Desember 2020) pernah menderita diare? *

Ya

Tidak

Jika anak dalam 6 bulan terakhir (Juli-Desember 2020) pernah menderita diare, berapa kali anak menderita diare dalam kurun waktu tersebut? *

Satu kali

Lebih dari satu kali

Berapa berat lahir anak ibu? (misal 3000 gram) *

Your answer

9:08 PM
3/1/2021

Untitled form - Google Forms x Kuesioner Karakteristik dan K... x (3) WhatsApp x

https://docs.google.com/forms/d/1fH-0Z0D6Y8CfA7lxHF-u4NVHv3aB_YxbFHFk4ymeGNk/prefill

Jika tidak menyusui hingga 6 bulan penuh, apa alasan ibu sehingga tidak menyusui anak ibu secara penuh selama 6 bulan? *

ASI berhenti

Ibu bekerja

Ibu sakit

Apakah sebelum makan/memberi makan anak, ibu mencuci tangan? *

Ya

Tidak

Bagaimana cara mencuci tangan yang biasa ibu lakukan? *

Hanya dibasuh menggunakan air

Menggunakan sabun dan dibilas menggunakan air yang mengalir

Apakah ibu mencuci tangan sebelum menyiapkan makanan? *

9:08 PM
3/1/2021

Untitled form - Google Forms x Kuesioner Karakteristik dan Ke... x (3) WhatsApp x

https://docs.google.com/forms/d/1FH-0Z0D6Y8CA7lxHF-u4NVHv3aB_YybFHFk4ymeGNk/prefill

Apakah ibu mencuci tangan sebelum menyiapkan makanan? *

Ya

Tidak

Bagaimana cara mencuci tangan yang ibu lakukan sebelum menyiapkan makanan? *

Hanya dibasuh menggunakan air

Menggunakan sabun dibilas menggunakan air yang mengalir

Apakah ibu mencuci tangan setelah Buang Air Kecil dan Buang Air Besar? *

Ya

Tidak

bagaimana cara mencuci tangan yang ibu lakukan setelah BAK dan BAB? *

9:09 PM 3/1/2021

Untitled form - Google Forms x Kuesioner Karakteristik dan Ke... x (3) WhatsApp x

https://docs.google.com/forms/d/1FH-0Z0D6Y8CA7lxHF-u4NVHv3aB_YybFHFk4ymeGNk/prefill

bagaimana cara mencuci tangan yang ibu lakukan setelah BAK dan BAB? *

Hanya dibasuh menggunakan air

Menggunakan sabun dan dibilas menggunakan air yang mengalir

Diare merupakan penyakit yang tidak parah karena diare hanya menyerang umur tertentu saja. *

Benar

Salah

Diare biasanya tidak ditandai dengan keluarnya tinja lunak atau cair tiga kali atau lebih dalam satu hari. *

Benar

Salah

Diare merupakan penyakit yang parah karena berlangsung lama dalam waktu

9:09 PM 3/1/2021

Untitled form - Google Forms x Kuesioner Karakteristik dan Ke... x (3) WhatsApp x +

https://docs.google.com/forms/d/1fH-0Z0D6Y8CfA7lxHF-u4NVHv3aB_YybFHRk4vmeGNk/prefill

Diare dapat tertular pada balita karena perilaku keluarga yang tidak sehat. *

Benar
 Salah

Diare dapat menyerang balita karena tempat pembuangan sampah yang tidak sehat. *

Benar
 Salah

Diare dapat tertular pada balita karena tempat pembuangan tinja yang tidak sehat. *

Benar
 Salah

Balita dapat terserang penyakit diare karena balita diberikan ASI oleh ibu. *

9:09 PM
3/1/2021

Untitled form - Google Forms x Kuesioner Karakteristik dan Ke... x (3) WhatsApp x +

https://docs.google.com/forms/d/1fH-0Z0D6Y8CfA7lxHF-u4NVHv3aB_YybFHRk4vmeGNk/prefill

Balita dapat terserang penyakit diare karena balita diberikan ASI oleh ibu. *

Benar
 Salah

Balita dapat terserang penyakit diare karena diberikan susu formula dengan botol susu yang tidak sehat. *

Benar
 Salah

Balita di rumah dapat tertular diare karena ibu mencuci tangan dengan terlebih dahulu kerika memberi makan balita. *

Benar
 Salah

Diare dapat menyerang balita di rumah karena kondisi lingkungan sekitar rumah yang tidak sehat. *

9:09 PM
3/1/2021

Untitled form - Google Forms x Kuesioner Karakteristik dan Ke... (3) WhatsApp x +

https://docs.google.com/forms/d/1fH-0Z0D6Y8CfA7lxHF-u4NVHv3aB_YybFHRk4vmeGNk/prefill

Diare dapat menyerang balita di rumah karena kondisi lingkungan sekitar rumah yang tidak sehat. *

Benar
 Salah

Diare dapat menimbulkan penyakit lainnya bagi tubuh. *

Benar
 Salah

Diare bersifat fatal karena menyebabkan kematian. *

Benar
 Salah

Penambahan cairan tubuh dengan oralit merupakan salah satu upaya pengobatan untuk diare. *

9:09 PM
3/1/2021

Untitled form - Google Forms x Kuesioner Karakteristik dan Ke... (3) WhatsApp x +

https://docs.google.com/forms/d/1fH-0Z0D6Y8CfA7lxHF-u4NVHv3aB_YybFHRk4vmeGNk/prefill

Diare dapat menimbulkan penyakit lainnya bagi tubuh. *

Benar
 Salah

Diare bersifat fatal karena menyebabkan kematian. *

Benar
 Salah

Penambahan cairan tubuh dengan oralit merupakan salah satu upaya pengobatan untuk diare. *

Benar
 Salah

[Get link](#)

Never submit passwords through Google Forms.

9:09 PM
3/1/2021

3. a. Kunci jawaban kuesioner kebiasaan mencuci tangan

D1 1

D2 2

D3 1

D4 2

D5 1

D6 2

b. Kunci jawaban kuesioner tingkat pengetahuan

E1 S

E2 S

E3 S

E4 S

E5 B

E6 B

E7 B

E8 B

E9 S

E10 B

E11 S

E12 B

E13 B

E14 B

E15 B

Lampiran 8. Master Tabel Karakteristik dan Kejadian Diare Pada Balita di Dusun Klangon Kecamatan Sedayu Kabupaten Bantul Tahun 2020

Nomor Urut Responden	Kejadian Diare	Berat Lahir	Pola Pemberian ASI	Kebiasaan Mencuci Tangan	Tingkat Pengetahuan

← Sesuai jumlah responden

Berat Lahir :

Berat Bayi Lahir Rendah (2500 gram) = Kode 1
 Berat Bayi Lahir Normal (2500 -3999 gram) = Kode 2
 Berat Bayi Lahir Berlebih (≥4000 gram) = Kode 3

Pola Pemberian ASI

Tidak ASI Eksklusif (<6 bulan) = Kode 1
 ASI Eksklusif (≥6 bulan) = Kode 2

Kebiasaan Mencuci Tangan

Kurang Terbiasa (<56%) = Kode 1
 Cukup Terbiasa (56-75%) = Kode 2
 Terbiasa (76-100%) = Kode 3

Tingkat Pengetahuan

Kurang (<56%) = Kode 1
 Cukup (56-75%) = Kode 2
 Baik (76-100%) = Kode 3

Kejadian Diare

Terjadi = Kode 1
 Tidak Terjadi = Kode 2

Tabel Pengolahan Data Kebiasaan Mencuci Tangan

Nomor Urut Responden	Soal 1	Soal 2	Soal 3	Persentase %	Kode

Kebiasaan Mencuci Tangan

- Kurang Terbiasa (<56%) = Kode 1
- Cukup Terbiasa (56-75%) = Kode 2
- Terbiasa (76-100%) = Kode 3

--

Sebanyak jumlah soal
Kuesioner = 25 soal

--

Persentase % $\frac{\text{Total nilai jawaban yang benar}}{\text{Nilai maksimal}} \times 100 \%$

Tabel Pengolahan Data Tingkat Pengetahuan

Nomor Urut Responden	Soal 1	Soal 2	Soal 3	Persentase %	Kode

Tingkat Pengetahuan:

- Kurang (<56%) Kode = 1
- Cukup (56-75%) Kode = 2
- Baik (76-100%) Kode = 3

--	--

Sebanyak jumlah soal

$$\text{Persentase} = \frac{\text{Total nilai jawaban yang benar}}{\text{Nilai maksimal}} \times 100 \%$$

Kuesioner = 25 soal

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.07.01/4.3/195/2021
Lamp. : 1 bendel
Perihal : PERMOHONAN IJIN PENELITIAN

26 Maret 2021

Kepada Yth :
Kepala Dinas Kesehatan Bantul
Di

BANTUL

Dengan hormat,
Sehubungan dengan tugas penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) yang diwajibkan bagi mahasiswa Program Studi D-III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2020/2021 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan D-III Kebidanan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan ijin penelitian, kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan ijin kepada :

Nama : SITI ALIFIA
NIM : P07124118018
Mahasiswa : Prodi Diploma III Kebidanan
Untuk melakukan penelitian di : Puskesmas Sedayu I
Judul Penelitian : Karakteristik dan Kejadian Diare Pada Balita di Dusun Klamong Kecamatan Sedayu Kabupaten Bantul Tahun 2020

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



Jurusan Gigi
Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta
Telp./Fax : 0274-617679

Jurusan Keperawatan
Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta
Telp./Fax : 0274-617885

Jurusan Kesehatan Lingkungan
Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta
Telp./Fax : 0274-560962

Jurusan Analisis Kesehatan
Jl. Ngadinegaran MJ III/62, Yogyakarta 55143
Telp./ Fax : 0274-374200

Jurusan Kebidanan
Jl. Mangkuyudan MJ III/304 Mantrijeron Yogyakarta
Telp/Fax : 0274-374331

Jurusan Keperawatan Gigi
Jl. Kyai Mojo No.56 Yogyakarta 55243
Telp/ Fax : 0274-514306



PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS SEDAYU I
Panggang, Argomulyo, Sedayu, Bantul, telp 0274-6498280 kode pos 55753
Email: pusk_sedayu1@bantulkab.go.id

TARIF PELAYANAN PENDIDIKAN PUSKESMAS SEDAYU I TAHUN 2016
Dasar : Peraturan Bupati Bantul Nomor : 45 Tahun 2016

Nama / Perguruann Tinggi : *Poltekus Manves*
Alamat :

NO	RINCIAN	BIAYA Rp	Jumlah Orang	Lama Praktek (Minggu)	Jumlah Rp
1	Praktek Diklat Klinik Per Orang				
	a. Profesi	30.000			
	b. Jenjang D4 atau S1	26.500			
	c. Jenjang D3	22.500			
2	Praktek Diklat Non Klinik Per Orang				
	a. Profesi	25.000			
	b. Jenjang D4 atau S1	20.000			
	c. Jenjang D3	18.000			
3	Paket Penelitian				
	a. Profesi	250.000			
	b. Jenjang D4 atau S1	200.000			
	c. Jenjang D3	100.000			
	JUMLAH		1		1000 = 000

W5
Siti Anifa



3/4 - 2016

Yadi

Hariyadi

No. _____

Telah terima dari Siti Alifia

Uang sejumlah Seratus ribu rupiah

Untuk pembayaran Biaya Pemalihan

Rp. 100.000

