

LAMPIRAN



PEMERINTAH KOTA METRO
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. IMAM BONJOL NO.15 Telp. (0725) 41128, Kode Pos. 34111



REKOMENDASI IZIN RESEARCH/SURVEY/PENGABDIAN/PENELITIAN/KKN/KKL/KKS/PPL
NOMOR : 800 / 113 / B-6 / 2021

- MEMBACA : Surat Dari Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Kota Metro, Nomor : PP.03.01/I.1/1569/2021, Tanggal : 16 Maret 2021, Perihal Permohonan Izin Penelitian.
- MENINGGAT : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014, Tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011, Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.
2. Peraturan Daerah Nomor 09 Tahun 2019, tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Metro.
- MEMPERHATIKAN : MAKSUD SURAT TERSEBUT.
- DENGAN INI MEMBERIKAN REKOMENDASI KEPADA
- N a m a : **TITIN PRIYANI**
- NPM : 1715371026
- Pekerjaan/Jabatan : Mahasiswa
- Alamat : Kota Metro
- Lokasi Penelitian : Puskesmas Karang Rejo Kota Metro
- Jangka waktu : 26 April 2021 s/d 15 Mei 2021
- Pengikut /Anggota : -
- Penanggung Jawab : Warjedin Aliyanto, SKM, M.Kes
- Tujuan : Mengadakan Penelitian Deservasi dengan Judul : **"FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN PNEUMONIA PADA BALITA"**
- Catatan : 1. Setelah selesai mengadakan Research/Survey/Pengabdian/Penelitian/KKN/KKL/KKS/PPL agar melaporkan hasilnya secara tertulis kepada Walikota Metro Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik.
2. Tidak diperkenankan mengadakan kegiatan lain diluar izin yang diberikan dan apabila terjadi penyimpangan maka Izin dicabut.

Dikeluarkan di : Metro
Pada Tanggal : 22 April 2021

Pt. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KOTA METRO



DENNY FERDINAN S.RAYA,SH
PEMBINA
NIP. 196312221994031004

Tembusan :

1. Walikota Metro (sebagai laporan)
2. Kapolres Metro
3. Dandim 0411/LT
4. Inspektur Kota Metro
5. Kepala Sat Pol PP Kota Metro
6. Direktur POLTEKKES Tanjung Karang



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPANG
Jalan Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung
Telp : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773 918
Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.c.id



16 Maret 2021

Nomor : PP.03.01/I.1/1569/2021
Lampiran : Eks
Hal : Izin Penelitian

Yang terhormat :
Kepala Dinas Kesbangpol Kota Metro

Di -
Tempat

...

Sehubungan dengan penyusunan skripsi bagi mahasiswa Program Studi Kebidanan Metro Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2020/2021, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Sebagai bahan pertimbangan kami lampirkan daftar nama mahasiswa beserta tempat penelitian.

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Direktur,

WARJIDIN ALYANTO, SKM, M.Kes
NIP. 196401281985021001

Tembusan :
Ka. Jurusan Kebidanan

Lampiran : Izin penelitian mahasiswa
Nomor : PP.03.01/I.1 / /2021
Tanggal : 16 Maret2021

DAFTAR NAMA MAHASISWA DAN TEMPAT PENELITIAN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN METRO PROGRAM SARJANA TERAPAN
JURUSAN KEBIDANAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TANJUNGPINANG
T.A 2020/2021

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1	Fauza Romawati NIM: 1715371017	Hubungan pengetahuan dan tingkat pendidikan terhadap sikap ibu hamil dalam melengkapi Imunisasi Tetanus	PKM. Margorejo Kota Metro
2	Yessi Mirantika N NIM: 1715371015	Pengaruh terapi akupresur terhadap penurunan Frekuensi Enuresis pada anak usia prasekolah	PKM. Banjar Sari Kota Metro
3	Maylina Ayu V NIM: 1715371006	Hubungan kontrasepsi hormonal dengan kejadian hipertensi pada akseptor KB	PKM. Yosomulyo Kota Metro
4	Titin Priyani NIM: 1715371026	Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian pneumonia pada balita	PKM. Karang Rejo Kota Metro
5	Putri Endang Sari NIM:1715371003	Faktor-faktor yang berhubungan dengan penerapan protokol kesehatan (3M) pada anak usia dini 4-6 tahun	TK.Alam IT Gladi Insan Cendikia Metro Barat
6	Yeni Devianti NIM: 1715371020	Hubungan pengetahuan dan sikap ibu hamil dengan kejadian emesis gravidarum	PKM. Yosomulyo Kota Metro
7	Dinah Khoiriyah NIM: 1715371019	Hubungan paritas preeklamsia dan usia gestasi terhadap kejadian BBLR	PKM. Yosomulyo Kota Metro
8	Lusi Parwanti NIM: 1715371018	Pengaruh kombinasi terapi akupresur dan madu jahe terhadap lama hari batuk pilek pada balita dengan ISPA	PKM. Yosomulyo Kota Metro



Direktur,

Waridin Aliyanto, SKM, M.Kes
NIP. 196401281985021001



**PEMERINTAH KOTA METRO
DINAS KESEHATAN**

Jalan Jend.Ahmad Yani No. 02 Telp (0725) 44454 Metro
www. dinkes metrokota.go.id



Metro, 29 April 2021

Nomor : 074/1647/D-02/05/2021
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada
Yth. Direktur Poltekkes Tanjung Karang
di -

Tanjung Karang

Menindak lanjuti Surat Direktur Poltekkes Tanjung Karang, Nomor : PP.03.01/L.1/1569/2021, Tanggal 16 Maret 2021 Perihal : Permohonan Izin Penelitian di Puskesmas Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kota Metro, pada prinsipnya kami memberikan izin tersebut kepada :

Nama : Titin Priyani
NPM : 1715371026
Judul : Faktor – Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Pneumonia Pada Balita

- Catatan** : 1. Sebelum Melakukan Penelitian Wajib Memasukkan Syarat Bebas Covid – 19 (Rapid Antigen) dan yang bersangkutan Tetap Menerapkan Protokol Kesehatan, Guna Mencegah Resiko Meluasnya Pandemi Covid -19 yang sedang terjadi.
2. Setelah selesai mengadakan Penelitian, agar memberikan hasilnya secara tertulis kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Metro, Cq. Kabid. Sumber Daya Kesehatan.

Demikian, untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA METRO



drg. Erla Andrianti, MARS.
Pembina-Utama Muda
NIP. 196509021992032005

Tembusan kepada Yth :

1. Kepala Puskesmas Karangrejo
2. Arsip

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURING
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN
KEBIDANAN METRO**

Brigjen Sutiyoso No. 1 Kota Metro Kode Pos 34111 Telp. 072541818 Fax. 0725-47966

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan bahwa saya (bersedia / tidak bersedia*) menjadi responden dalam penelitian yang akan dilakukan. Penelitian ini berjudul “Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian pneumonia pada balita Puskesmas Karangrejo metro Utara”.

Setelah saya mendapatkan penjelasan dari peneliti, saya memahami prosedur penelitian yang akan dilakukan, tujuan dan manfaat dari penelitian ini.

Berdasarkan pertimbangan tersebut dan tanpa adanya paksaan dari pihak manapun, dengan ini saya memutuskan bersedia untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian ini.

Demikian pernyataan persetujuan yang telah saya tanda tangani untuk dapat dipergunakan seperlunya.

Metro, 2021

Peneliti Responden

Titin Priyani _____

Lampiran 2

LEMBAR KUESIONER
FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN
PNEUMONIA PADA BALITA PUSKESMAS KARANGREJO
METRO UTARA

A. IDENTITAS RESPONDEN

Nama :
Umur :
Jenis kelamin :
Banyaknya Anggota :
Alamat Rumah :

B. FAKTOR BALITA

Tanggal Lahir Balita :
Umur Balita :
Jenis Kelamin :
Berat Badan Balita Saat Sakit :
Berat Badab Balita Saat di lahirkan : gram

D. Riwayat Kesehatan Anak

1. Dalam 1 bulan terakhir apakah Anakk pernah menderita panas tinggi disertai batuk berdahak dan nafas lebih cepat dan pendek dari biasanya/sesak nafas dengan tanda tarikan dinding dada bagian bawah?

a. Ya

b. Tidak

2. Apakah anak sering mengalami batuk pilek?

a.. 3kali dalam sehari

b. Setiap seminggu sekali

c. Lainnya :.....

3. Apakah ada riwayat penyakit asma/mengi/bengek?

a. 3 bulan terakhir

b. 3-10 bulan

c. Lainnya :.....

4. Kebiasaan Keluarga

1. Apakah orang tua atau anggota keluarga lain ada yang memiliki kebiasaan merokok dalam rumah?

a. Ya

b. Tidak

2. Apakah setelah merokok langsung mengendong anak atau mengganti baju setelah merokok?

a. Menganti baju

b. Tanpa menganti baju

c. Lainnya :.....

Lampiran 6

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Titin Priyani
 NIM : 1715371026
 Judul Penelitian : Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Anemia pada Ibu Hamil di Puskesmas Iringmulyo
 Pembimbing Utama : Sri Lestariningsih, S.ST., M.Kes
 Pembimbing Pendamping : Herlina S.Pd, MM.Kes

No	Hari/ Tanggal	Materi Bimbingan	Saran/ Perbaikan	Paraf	
				Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
1.	Rabu 19-08-20	Konsultasi masalah dan judul penelitian	Perbaikan judul	 Sri Lestariningsih, S. ST, M.Kes	
2.	Senin 24-08-20	Konsultasi Judul	ACC judul dan lengkapi data	 Sri Lestariningsih, S. ST, M.Kes	
3.	Kamis 03-09-20	Konsultasi Judul dan BAB I	1. Perbaikan latar belakang 2. Perbaikan rumusan masalah 3. Perbaikan tujuan penelitian		 Herlina S.Pd. MM.Kes
4.	Selasa 29-09-20	Konsultasi Perbaikan BAB I	1. Perbaikan latar belakang 2. Perbaikan sumber kutipan 3. Perbaikan cara penulisan	 Sri Lestariningsih, S. ST, M.Kes	

5.	Selasa 02-11-20	Konsultasi BAB I, BAB II dan BAB III	1. Perbaikan rancangan penelitian 2. Perbaikan lampiran 3. Perbaikan daftar pustaka		 Herlina S.Pd. MM.Kes
6.	Rabu 04-11-20		ACC Uji Proposal	 Sri Lestariningsih, S. ST, M.Kes	 Herlina S.Pd. MM.Kes
7.	Senin 18-01-20	Konsul Bab I, II dan III	1. Perbaikan definisi operasional 2. Perbaikan rancangan penelitian 3. Perbaikan kriteria inklusi dan ekslusi	 Sri Lestariningsih, S.ST, M.Kes	
8.	Senin 01-02-21	Konsultasi skripsi lengkap	ACC Proposal	 Sri Lestariningsih, S.ST., M.Kes	 Herlina S.Pd. MM.Kes
9.	Senin 24-05-21	Konsultasi BAB IV dan V	1. Perbaikan hasil penelitian 2. Perbaikan pembahasan 3. Perbaikan penulisan	 Sri Lestariningsih, S.ST, M.Kes	
10.	Jumat 11-06-21	Konsultasi Bab IV dan V	1. Perbaikan hasil penelitian 2. Perbaikan pembahasan 3. Perbaikan penulisan	 Sri Lestariningsih, S.ST, M.Kes	

11	Rabu 16-06-21	Konsultasi BAB IV dan V	1. Perbaiki abstrak 2. Perbaiki pembasan 3. Perbaiki penulisan		 Herlina S.Pd. MM.Kes
12.	Senin 14-06-21	Konsultasi skripsi lengkap	ACC uji skripsi	 Sri Lestariningsih, S.ST, M.Kes	
13.	Kamis 17-06-21	Konsultasi skripsi lengkap	ACC uji skripsi		 Herlina S.Pd. MM.Kes
14.	Senin 28-06-21	Konsultasi BAB IV dan V	1. Perbaiki abstrak 2. Perbaiki hasil penelitian 3. Perbaiki pembahasan 4. Perbaiki penulisan	 Sri Lestariningsih, S.ST, M.Kes	
15.	Senin 05-07-21	Konsultasi BAB IV dan V	1. Perbaiki hasil penelitian 2. Perbaiki pembahasan 3. Perbaiki penulisan	 Sri Lestariningsih, S.ST, M.Kes	 Herlina S.Pd. MM.Kes

16.	Jumat 09-07-21		ACC skripsi	 Sri Lestariningsih, S.ST, M.Kes	
16.	Selasa 13-07-21		ACC skripsi		 Herlina S.Pd. MM.Kes

Ketua

Ns. Martini Fairus, S.Kep..M.Sc
NIP. 197008021990032002

Penanggung Jawab

Sadiman, AK., M.Kes
NIP. 196708031987031001