

*Lampiran 1***LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN*****(Informed Consent)***

Kepada :

Yth. Calon Responden

Di tempat

Dengan hormat,

Saya sebagai mahasiswa Prodi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, bermaksud melaksanakan penelitian mengenai “PENGETAHUAN IBU TENTANG IMUNISASI LANJUTAN PADA ANAK DI DESA NGASINAN KECAMATAN JETIS KABUPATEN PONOROGO“. Penelitian ini dilaksanakan sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan tugas akhir Prodi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Saya mengharapkan partisipasi saudara atas penelitian yang saya lakukan. Saya menjamin kerahasiaan dan identitas saudara. Informasi yang saudara berikan hanya semata-mata digunakan untuk pengembangan ilmu keperawatan dan tidak digunakan untuk maksud lain.

Atas perhatian dan kesediaannya, saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya,

MELANIA INNA NORA

NIM: 14612642

*Lampiran 2***LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya menyatakan bersedia untuk berpartisipasi dalam pengambilan data atau sebagai responden pada penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Prodi D-III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Judul penelitian : Pengetahuan Ibu Tentang Imunisasi Lanjutan Pada Anak Di
Desa Ngasinan Kecamatan Jetis Kabupaten Ponorogo

Peneliti : Melania Inna Nora

NIM : 14612642

Saya percaya yang saya informasikan dijamin kerahasiaannya.

Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam penelitian.

Ponorogo, Februari

Responden

*Lampiran 3***KISI-KISI KUESIONER****Pengetahuan Ibu Tentang Imunisasi Tambahan pada Anak**

Variabel	Definisi Operasional	Indikator	Nomor Soal	Kunci Jawaban
Pengetahuan Ibu Tentang Imunisasi Lanjutan pada Anak	Segala sesuatu yang dimengerti oleh ibu tentang imunisasi lanjutan di berikan sebagai lanjutan dari imunisasi dasar.	1. Definisi imunisasi lanjutan	1-3	A, B, A
		2. Tujuan dan manfaat imunisasi lanjutan	4-5	A, C
		3. Macam-macam imunisasi lanjutan	6-9	C, B, C, C
		4. Cara pemberian imunisasi lanjutan	10-11	B, A
		5. Efek samping imunisasi lanjutan	12	C
		6. Waktu pemberian imunisasi lanjutan	13-14	A, C
		7. Tempat pelayanan imunisasi lanjutan	15	A

*Lampiran 4***KUESIONER**

**Pengetahuan Ibu tentang Imunisasi Lanjutan Pada Anak di Posyandu Desa
Ngasinan Kecamatan Jetis Kabupaten Ponorogo**

A. DATA DEMOGRAFI**Petunjuk**

Berilah tanda \surd pada salah satu kolom jawaban yang anda anggap sesuai.

IDENTITAS RESPONDEN

1. Nama (inisial) :
2. Berapa umur ibu :
3. Pendidikan terakhir yang ibu tempuh :

<input type="checkbox"/> SD	<input type="checkbox"/> SLTP	<input type="checkbox"/> SLTA	<input type="checkbox"/> Perguruan tinggi
-----------------------------	-------------------------------	-------------------------------	---
4. Apakah pekerjaan ibu :

<input type="checkbox"/> Ibu rumah tangga
<input type="checkbox"/> Wiraswata
<input type="checkbox"/> Pedagang/ Petani
<input type="checkbox"/> PNS
5. Apakah anda sudah mendapatkan informasi tentang imunisasi lanjutan :

<input type="checkbox"/> Pernah
<input type="checkbox"/> Belum
6. Jika pernah dari mana :

<input type="checkbox"/> Koran
<input type="checkbox"/> Media Elektronik
<input type="checkbox"/> Petugas kesehatan
<input type="checkbox"/> Orang lain

IDENTITAS ANAK

1. Tanggal lahir :
 2. Penyakit yang pernah dialami :
 3. Imunisasi yang pernah diberikan (beri tanda \checkmark pada kolom jika imunisasi pernah diberikan) :
- a) Imunisasi Dasar

Umur	0 bulan	1 bulan	2 bulan	3 bulan	4 bulan	9 bulan
Jenis	Hepatitis B	BCG dan Polio 1	DPT-HB-Hib 1 dan polio 2	DPT-HB-Hib 2 dan polio 3	DPT-HB-Hib 3 dan polio 4	campak
tanda \checkmark						

b) Imunisasi Lanjutan

usia	18 bulan	24 bulan
Jenis	DPT-HB-Hib	Campak
tanda \checkmark		

B. DATA KHUSUS KUESIONER

PERTANYAAN KUESIONER

Pengetahuan Ibu tentang Imunisasi Lanjutan Pada Anak di Posyandu Desa Ngasinan Kecamatan Jetis Kabupaten Ponorogo

PETUNJUK PENGISIAN ANGKET

1. Jawablah pertanyaan ini dengan jujur
2. Jawaban dijawab sendiri tidak boleh diwakilkan
3. Jawaban saudara akan dirahasiakan dan tidak dipublikasikan
4. Berilah tanda (X) pada salah satu jawaban yang anda anggap benar.

PERTANYAAN

1. Apa pengertian imunisasi lanjutan ?
 - a. Imunisasi ulangan untuk mempertahankan tingkat kekebalan anak
 - b. Imunisasi yang diberikan saat anak masih bayi
 - c. Imunisasi yang membahayakan dan tidak perlu diberikan
2. Imunisasi lanjutan adalah imunisasi yang sifatnya ?
 - a. Dihindari
 - b. Diwajibkan
 - c. Dianjurkan
3. Imunisasi lanjutan termasuk imunisasi rutin, yang dimaksud imunisasi rutin adalah ?
 - a. Dilaksanakan secara terus menerus sesuai jadwal
 - b. Dilaksanakan ketika ada wabah penyakit saja
 - c. Dilaksanakan sewaktu-waktu

4. Apa tujuan diberikan imunisasi lanjutan ?
 - a. Untuk menghindarkan anak agar tidak mudah terkena penyakit menular
 - b. Untuk menghindarkan anak agar tidak cengeng
 - c. Untuk menambah nafsu makan anak

5. Apa manfaat imunisasi lanjutan untuk anak ?
 - a. Untuk menurunkan kesehatan anak
 - b. Untuk mempercepat pertumbuhan anak
 - c. Untuk meningkatkan daya tahan tubuh anak

6. Apa saja macam macam imunisasi lanjutan ?
 - a. Imunisasi Polio dan imunisasi campak
 - b. Imunisasi Polio dan imunisasi hepatitis
 - c. Imunisasi campak dan imunisasi DPT-HB- Hib

7. Penyakit apa saja yang dapat dicegah dengan imunisasi lanjutan ?
 - a. Polio dan alergi
 - b. Radang otak dan campak
 - c. Batuk dan cacangan

8. Salah satu jenis imunisasi lanjutan adalah Imunisasi Hib yang diberikan pada anak usia 18 bulan untuk mencegah penyakit apa ?
 - a. Campak
 - b. Polio
 - c. Radang otak

9. Imunisasi campak yang diberikan pada balita untuk mencegah penyakit apa ?
 - a. Tetanus
 - b. Polio
 - c. Gabagen

10. Sebelum di imunisasi ibu harus memastikan anak dalam kondisi ?
- Kenyang
 - Sehat
 - Sakit
11. Yang selama ini ibu ketahui dalam memberikan imunisasi, tenaga kesehatan memberikannya dengan cara apa ?
- Disuntikkan
 - Dikompreskan
 - Melalui infus
12. Bagaimana kondisi wajar yang biasanya anak rasakan sehari setelah di imunisasi ?
- Gatal-gatal alergi
 - Mimisan
 - Kemerahan, bengkak pada lokasi suntikan atau demam
13. Pada usia berapa imunisasi lanjutan di berikan pada anak ?
- 18 – 24 bulan
 - 0-18 tahun
 - Saat baru lahir
14. Imunisasi lanjutan campak diberikan saat anak berusia ?
- 10 tahun
 - 3 bulan
 - 2 tahun
15. Dimana tempat pelayanan imunisasi lanjutan bisa didapatkan ?
- Posyandu balita
 - Posyandu lansia
 - Apotek

Lampiran 5

**TABULASI DATA DEMOGRAFI
PENGETAHUAN IBU TENTANG IMUNISASI LANJUTAN PADA ANAK
DI POSYANDU DESA NGASINAN KEC. JETIS KAB. PONOROGO**

1. Berdasarkan Data Umum Ibu

No	Umur	Pendidikan	Pekerjaan	Informasi	Jenis Informasi	Pengetahuan
1	34	PT	Wiraswasta	Pernah	Petugas Kesehatan	Baik
2	38	SLTP	IRT	Pernah	Petugas Kesehatan	Baik
3	32	SLTP	IRT	Pernah	Petugas Kesehatan	Baik
4	26	SLTP	IRT	Pernah	Petugas Kesehatan	Baik
5	23	SLTA	Wiraswasta	Pernah	Petugas Kesehatan	Baik
6	33	SLTP	IRT	Belum	-	Baik
7	25	PT	Wiraswasta	Pernah	Petugas Kesehatan	Cukup
8	25	SLTP	IRT	Pernah	Media Elektronik	Baik
9	38	SLTP	IRT	Pernah	Petugas Kesehatan	Cukup
10	32	SLTP	IRT	Pernah	Petugas Kesehatan	Cukup
11	38	SLTA	IRT	Pernah	Petugas Kesehatan	Cukup
12	26	SLTA	IRT	Pernah	Petugas Kesehatan	Baik
13	34	SLTP	IRT	Pernah	Petugas Kesehatan	Baik
14	47	SD	IRT	Pernah	Petugas Kesehatan	Baik
15	26	PT	Wiraswasta	Pernah	Petugas Kesehatan	Baik
16	37	SLTP	IRT	Pernah	Petugas Kesehatan	Baik
17	31	SLTP	IRT	Pernah	Petugas Kesehatan	Baik
18	23	SLTA	IRT	Belum	-	Baik
19	22	SLTA	IRT	Belum	-	Cukup

20	29	SLTP	Pedagang/ Petani	Pernah	Petugas Kesehatan	Baik
21	25	SLTA	IRT	Pernah	Petugas Kesehatan	Baik
22	28	SLTA	IRT	Pernah	Petugas Kesehatan	Baik
23	38	SLTA	IRT	Pernah	Petugas Kesehatan	Baik
24	26	PT	IRT	Pernah	Media Elektronik	Baik
25	32	SLTP	IRT	Pernah	Petugas Kesehatan	Baik
26	38	SLTA	IRT	Pernah	Petugas Kesehatan	Baik
27	30	SLTA	IRT	Belum	-	Baik
28	25	SLTA	IRT	Pernah	Media Elektronik	Baik
29	25	SLTA	IRT	Pernah	Petugas Kesehatan	Baik



2. Berdasarkan Data Umum Anak

No	Usia (Bulan)	Imunisasi Dasar	Imunisasi Lanjutan		Kriteria
		0 – 9 Bulan	DPT-HB-HIB	Campak (Booster)	
1	18	Sudah	Sudah	-	Baik
2	13	Sudah	-	-	Baik
3	9	Sudah	-	-	Baik
4	20	Sudah	Sudah	-	Baik
5	9	Sudah	-	-	Baik
6	19	Sudah	-	-	Baik
7	12	Sudah	-	-	Cukup
8	16	Sudah	-	-	Baik
9	24	Sudah	Sudah	Sudah	Cukup
10	22	Sudah	Sudah	-	Cukup
11	20	Sudah	-	-	Cukup
12	22	Sudah	Sudah	-	Baik
13	18	Sudah	-	-	Baik
14	13	Sudah	-	-	Baik
15	16	Sudah	-	-	Baik
16	12	Sudah	-	-	Baik
17	24	Sudah	Sudah	Sudah	Baik
18	16	Sudah	-	-	Baik
19	13	Sudah	-	-	Cukup
20	12	Sudah	-	-	Baik
21	22	Sudah	Sudah	-	Baik
22	15	Sudah	-	-	Baik
23	12	Sudah	-	-	Baik
24	21	Sudah	Sudah	-	Baik
25	18	Sudah	-	-	Baik
26	13	Sudah	-	-	Baik
27	14	Sudah	-	-	Baik
28	21	Sudah	Sudah	-	Baik
29	13	Sudah	-	-	Baik

Lampiran 6

TABULASI DATA UMUM
PENGETAHUAN IBU TENTANG IMUNISASI LANJUTAN PADA ANAK
DI POSYANDU DESA NGASINAN KEC. JETIS KAB. PONOROGO

Data Umum Ibu

a. Karakteristik Ibu Berdasarkan Umur

Tabel 4.1 Distribusi frekuensi Ibu Berdasarkan Umur di Desa Ngasinan
Kecamatan Jetis Kabupten Ponorogo

No	Umur (Tahun)	Frekuensi	Prosentase
1	17-25	8	28
2	26-35	14	48
3	36-45	7	24
Jumlah		29	100

b. Karakteristik Ibu berdasarkan Pendidikan

Tabel 4.2 Distribusi frekuensi Ibu Berdasarkan Pendidikan di Desa
Ngasinan Kecamatan Jetis Kabupten Ponorogo

No	Pendidikan	Frekuensi	Prosentase
1	SD	1	4
2	SMP	12	41
3	SMA	12	41
4	PT	4	14
Jumlah		29	100

c. Karakteristik Ibu Berdasarkan Pekerjaan

Tabel 4.3 Distribusi frekuensi Ibu Berdasarkan Pekerjaan di Desa
Ngasinan Kecamatan Jetis Kabupten Ponorogo

No	Pekerjaan	Frekuensi	Prosentase	
1	Tidak Berkerja	24	83	
2	Berkerja	Wiraswasta	4	14
		Pedagang/ Petani	1	3
Jumlah		29	100	

- d. Karakteristik Ibu Berdasarkan Pernah Mendapatkan Informasi Tentang Imunisasi Lanjutan

Tabel 4.4 Distribusi frekuensi Ibu Berdasarkan Informasi di Desa Ngasinan Kecamatan Jetis Kabupten Ponorogo

No	Informasi	Frekuensi	Prosentase
1	Pernah	25	86
2	Belum	4	14
Jumlah		29	100

- e. Karakteristik Ibu Berdasarkan Jenis Informasi yang Didapatkan

Tabel 4.5 Distribusi frekuensi Ibu Berdasarkan Jenis Informasi di Desa Ngasinan Kecamatan Jetis Kabupten Ponorogo

No	Jenis Informasi	Frekuensi	Prosentase
1	Media Elektronik	3	12
2	Petugas Kesehatan	22	88
Jumlah		25	100

Data Umum Anak

- a. Karakteristik Anak Berdasarkan Usia

Tabel 4.6 Distribusi frekuensi Ibu Berdasarkan Usia Anak di Desa Ngasinan Kecamatan Jetis Kabupten Ponorogo

No	Usia (Bulan)	Frekuensi	Prosentase
1	9-18	17	59
2	19-24	12	41
Jumlah		29	100

- b. Karakteristik Anak Berdasarkan Status Imunisasi Lanjutan

Tabel 4.7 Distribusi frekuensi Ibu Berdasarkan Status Imunisasi Lanjutan Anak di Desa Ngasinan Kecamatan Jetis Kabupten Ponorogo

No	Imunisasi Lanjutan	Frekuensi	Prosentase
1	Sudah Lengkap	2	6,5
2	Belum Lengkap	7	24,5
3	Belum Semua	20	69
Jumlah		29	100

Lampiran 7

TABULASI PERHITUNGAN KUESIONER

PENGETAHUAN IBU TENTANG IMUNISASI LANJUTAN PADA ANAK DI POSYANDU DESA NGASINAN KEC. JETIS
KAB. PONOROGO

No	Jawaban Tiap Nomor															SP	SM	SP : SM X 100 %	Kategori
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15				
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	15	100	Baik
2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	13	15	86,7	Baik
3	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	12	15	80	Baik
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	15	100	Baik
5	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	13	15	86,7	Baik
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	15	100	Baik
7	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	10	15	66,7	Cukup
8	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	14	15	93,3	Baik
9	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	10	15	66,7	Cukup
10	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	11	15	73,3	Cukup
11	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	9	15	60	Cukup
12	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14	15	93,3	Baik
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	15	100	Baik
14	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	12	15	80	Baik
15	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14	15	93,3	Baik

16	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	13	15	86,7	Baik
17	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14	15	93,3	Baik
18	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	13	15	86,7	Baik
19	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	11	15	73,3	Cukup
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	15	100	Baik
21	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	15	93,3	Baik
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	15	100	Baik
23	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	12	15	80	Baik
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	15	100	Baik
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	15	100	Baik
26	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	13	15	86,7	Baik
27	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	13	15	86,7	Baik
28	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	13	15	86,7	Baik
29	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	13	15	86,7	Baik

Lampiran 8

TABULASI SILANG
PENGETAHUAN IBU TENTANG IMUNISASI LANJUTAN PADA ANAK
DI POSYANDU DESA NGASINAN KEC. JETIS KAB. PONOROGO

A. Data Umum Ibu

Tabel 4.1 Berdasarkan Umur

NO	PENGETAHUAN								
	Usia	Baik	%	Cukup	%	Kurang	%	Jumlah	Prosentase
1	17-25	5	17	2	7	0	0	7	24
2	26-35	14	49	1	3	0	0	15	52
3	36-45	5	17	2	7	0	0	7	24
	Jumlah	24	83	5	17	0	0	29	100

Tabel 4.2 Berdasarkan Pendidikan

NO	PENGETAHUAN								
	Pendidikan	Baik	%	Cukup	%	Kurang	%	Jumlah	Prosentase
1	SD	1	3	0	0	0	0	1	3
2	SMP	10	35	2	7	0	0	12	42
3	SMA	10	35	2	7	0	0	12	42
4	PT	3	10	1	3	0	0	4	13
	Jumlah	36	83	7	17	0	0	29	100

Tabel 4.3 Berdasarkan Pekerjaan

NO	PENGETAHUAN									
	Pekerjaan		Baik	%	Cukup	%	Kurang	%	Jumlah	%
1	Tidak Berkerja		20	69	4	14	0	0	24	89
2	Berkerja	Wiraswasta	3	10	1	3,5	0	0	4	9
		Pedagang/ Petani	1	3,5	0	0	0	0	1	2
	Jumlah		24	82,5	5	17,5	0	0	29	100

Tabel 4.4 Berdasarkan Pernah Mendapatkan Informasi

NO	PENGETAHUAN								
	Informasi	Baik	%	Cukup	%	Kurang	%	Jumlah	Prosentase
1	Pernah	21	72	4	14	0	0	25	86
2	Belum	3	10	1	4	0	0	4	14
	Jumlah	24	82	5	18	0	0	29	100

Tabel 4.5 Berdasarkan Jenis Informasi yang Didapatkan

NO	PENGETAHUAN								
	Jenis Informasi	Baik	%	Cukup	%	Kurang	%	Jumlah	Prosentase
2	Media Elektronik	3	12	0	0	0	0	3	12
3	Petugas Kesehatan	18	72	4	16	0	0	22	88
	Jumlah	21	84	4	16	0	0	25	100

B. Data Umum Anak

Tabel 4.6 Berdasarkan Usia

NO	PENGETAHUAN								
	Usia (Bulan)	Baik	%	Cukup	%	Kurang	%	Jumlah	Prosentase
1	9-18	15	52	2	7	0	0	17	59
2	19-24	9	31	3	10	0	0	12	41
	Jumlah	24	83	5	17	0	0	29	100

Tabel 4.7 Berdasarkan Imunisasi Lanjutan

NO	PENGETAHUAN								
	Imunisasi Lanjutan	Baik	%	Cukup	%	Kurang	%	Jumlah	Prosentase
1	Sudah lengkap	1	3	1	3,5	0	0	2	6,5
2	Belum lengkap	6	21	1	3,5	0	0	7	24,5
3	Belum semua	17	59	3	10	0	0	20	69
	Jumlah	24	83	5	17	0	0	29	100



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
Telp (0352) 481124, Fax. (0352) 461796, e-mail : akademik@umpo.ac.id
Website : www.umpo.ac.id

Nomor : 157/III.6/PN/2017

24 Januari 2017

Lamp. : -

Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada
Yth. Dinas Kesehatan Kab. Ponorogo

di-
Ponorogo

Assalamu'alaikum w. w.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Pendidikan DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2016 / 2017, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun *Karya Tulis Ilmiah (penelitian/riset sederhana)* lingkup Keperawatan.

Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan informasi kepada mahasiswa / mahasiswi kami dalam mengadakan survey/kunjungan guna mencari data pada penyusunan *Karya Tulis Ilmiah* Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Melania Inna Nora
NIM : 14612642
Lokasi Penelitian : Puskesmas Jetis
Waktu Penelitian : 6 bulan
Judul Penelitian/Riset : Pengetahuan ibu tentang Imunisasi lanjutan pada anak

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.



Salswo Andarmovo, S.Kep.Ns., M.Kes.
NIK. 19791215 200102 12



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
DINAS KESEHATAN
Gedung Terpadu Lantai I-II Jalan Basuki Rahmat
Telepon (0352) 481438, 484550, email : dinkesponorogo@gmail.com
PONOROGO

Ponorogo, Tgl. 30 Januari 2017

Kepada :

Nomor : 070 / 223 / 405.09 / 2017
 Sifat : Penting
 Lampiran : 1 (satu) bendel
 Perihal : **Rekomendasi Penelitian**

Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan
 Politik (BAKESBANGPOL)
 Kabupaten Ponorogo
 di -
PONOROGO

Menindaklanjuti surat dari Universitas Muhammadiyah Ponorogo Fakultas Ilmu Kesehatan Nomor : 157/III.6/PN/2017 tanggal 24 Januari 2017 Perihal Permohonan Ijin Penelitian, maka dengan ini Kami / Dinas Kesehatan Kabupaten Ponorogo memberikan Rekomendasi Sebagai Tempat Ijin Penelitian di Wilayah Kerja Puskesmas Jetis Kabupaten Ponorogo kepada Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Ponorogo :

Nama : Melania Inna Nora
 NIM : 14612642
 Judul : Pengetahuan ibu tentang Imunisasi lanjutan pada anak
 Pelaksanaan : 2 (dua) bulan (menyesuaikan jadwal puskesmas)

Demikian untuk menjadikan maklum dan perhatiannya disampaikan terima kasih.

An-KEPALA DINAS KESEHATAN
 KABUPATEN PONOROGO
 Sekretaris

Drs.H. MINARTO, MM
 Pembina Tingkat I
 NIP. 19601112 198603 1 017

Tembusan :

- ① Dekan UNMUH Ponorogo
2. Arsip



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
BADAN KESATUAN BANGSA POLITIK
 Jl. Aloon-aloon Utara Nomor 6 Telepon (0352) 483852
PONOROGO

Kode Pos 63413

REKOMENDASI

Nomor : 072 / 125 / 405.19 / 2017

Berdasarkan surat Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Ponorogo, tanggal 30 Januari 2017, Nomor : 070/223/405.09/2017, perihal Rekomendasi Penelitian.

Dengan ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa Politik Kabupaten Ponorogo memberikan Rekomendasi kepada :

Nama Peneliti : **MELANIA INNA NORA.**
 Mhs. Fak. Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo.

Alamat : JL. R. Gatot Kaca RT. 003 RW. 002 Kel/Desa Tatung Kec. Balong Kab. Ponorogo

Thema / Acara Survey / Research / PKL/ Pengumpulan data/Magang : " **Pengetahuan Ibu Tentang Imunisasi Lanjutan Pada Anak** "

Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data : Wilayah Kerja Puskesmas Jetis

Tujuan Penelitian : Skripsi

Tanggal dan atau Lamanya Penelitian : 2 (Dua) bulan sejak Tanggal surat dikeluarkan.

Bidang Penelitian : Kesehatan

Status Penelitian : Baru

Nama Penanggungjawab / Koordinator Penelitian : **SULISTYO ANDARMOYO, S.Kep.Ns.,M.Kes.**
 Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo.

Anggota Peneliti : -

Nama Lembaga : Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

1. Dalam jangka waktu 1 X 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat ;
2. Mentaati ketentuan- ketentuan yang berlaku dalam Daerah Hukum Pemerintah setempat ;
3. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesucilaan serta menghindari pernyataan baik dengan lisan ataupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghina Agama, Bangsa dan Negara dari suatu golongan penduduk ;
4. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan-kegiatan diluar ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan seperti tersebut diatas ;
5. Setelah berakhirnya dilakukan Survey/ Research/ PKL diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah setempat mengenai selesainya pelaksanaan Survey / Research / PKL, sebelum meninggalkan daerah tempat Survey / Research / PKL ;
6. Dalam jangka waktu 1 (satu) bulan setelah selesai dilakukan Survey / Research / PKL diwajibkan memberikan laporan tentang pelaksanaan dan hasil-hasilnya kepada :
 - Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Ponorogo.
7. Surat Keterangan ini akan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata bahwa pemegang Surat Keterangan ini tidak memenuhi ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut diatas.

Demikian untuk menjadikan perhatian dan guna seperlunya.

Ponorogo, 01 Februari 2017

a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 KABUPATEN PONOROGO

Kabid Kesbang

Drs. HERI BASUKI,

Pehata Tingkat I

NIP. 19620524-199203 1 005

Tembusan :

- Yth. 1. Kepala Dinas Kesehatan
 Kab. Ponorogo
 2. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
 UNMUH Ponorogo