

Lampiran 1. Jadwal Penelitian

Jadwal Pelaksanaan Penelitian Internal di Poltekkes RS dr Soepraoen Malang

No	Kegiatan	Bulan ke: TA. 2018/2019											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Pengumpulan proposal	X	X										
2	Masa review proposal			X									
3	Penerbitan sprint direktur				X								
4	Pencairan dana tahap I (70%)				X								
5	Pelaksanaan penelitian				X								
6	Monitoring dan evaluasi					X	X						
7	Penyerahan laporan akhir penelitian						X	X					
8	Pencairan dana tahap II (30%)								X				

Lampiran 2. Biaya Penelitian

1. Honor				
Honor	Honor/Jam (Rp)	Waktu (jam/minggu)	Minggu	Total Honor
Ketua	4.000	10	8	320.000
Anggota	2.500	5	8	100.000
Sub Total (Rp)				420.000
2. Peralatan penunjang				
Material	Justifikasi Pemakaian	Kuantitas	Harga Satuan (Rp)	Total harga Penunjang
Peralatan Penunjang 1				
Peralatan Penunjang 2	Bolpoint	40 buah	3.000	120.000
Peralatan Penunjang 3				
Sub Total (Rp)				177.000
3. Bahan Habis Pakai				
Material	Justifikasi Pemakaian	Kuantitas	Harga Satuan (Rp)	Total harga Penunjang
Material 1				
Material 2				
Material 3	Konsumsi	80 kotak kue	7.500	600.000
Material 4	Air Mineral	2 kardus	30.000	60.000
Sub Total (Rp)				705.000
4. Perjalanan (BBM)				
Material	Justifikasi Pemakaian	Kuantitas (Kendaraan)	Harga Satuan (Rp)	Total harga Penunjang
Survei Lahan				
Sub Total (Rp)				140.000
5. Lain-lain				

Kegiatan	Justifikasi	Kuantitas	Harga Satuan (Rp)	Total harga Penunjang
Pembuatan Laporan Kegiatan	Pelaporan kegiatan	2	25.000	50.000
Pembuatan Buku Saku	Luaran			
Dokumentasi	Cetak Foto	11 buah	3.000	33.000
Sub Total (Rp)				58.000
Total Anggaran yang Diperlukan (Rp)				3.000.000

Lampiran 3. Biodata Ketua dan Anggota



YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr.SOEPRAOEN MALANG

BIODATA KETUA PENELITIAN

1. Identitas Diri

Nama Lengkap (dengan Gelar)	Sulistiyah, M.Kes
Jenis Kelamin	Perempuan
Jabatan Fungsional	Asisten Ahli
NIP/NIK/Identitas Lainnya	-
NIDN	0708126701
Tempat, Tanggal Lahir	Nganjuk, 08 Desember 1967
E-mail	Sulistiyah364@gmail.com
Nomor Telepon/HP	082257729129
Alamat Kantor	Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraoen Jl. Sudanco Supriyadi No. 22 Malang
Nomor Telepon/Fax	0341-351275
Lulusan Yang Telah dihasilkan	D-3 Keperawatan = 935 orang
Mata Kuliah Yang Diampu	1. Manajemen Pencegahan Infeksi 2. Maternitas Keperawatan 3. Askeb Nifas dan Menyusui 4. Askeb Neonatus dan BBL

2. Riwayat Pendidikan

	S-1	S-2
Nama perguruan Tinggi	Stikes Ngudi Waluyo Unggaran Semarang	Universitas Negeri Solo (UNS)

Bidang Ilmu	D4 Pendidik	Pendidikan Profesi Kesehatan
Tahun Lulus	2004	2014
Judul Skripsi/Tesis	Hubungan antara tingkat pengetahuan dengan sikap WUS tentang sindrom menopause di Kelurahan Tunggulwulung Kecamatan Lowok Waru Kota Malang.	Pengaruh kejadian kista endometrium terhadap tingkat kecemasan, depresi, dan dismenorhoe pada remaja putri di Klinik Daun Sendok Warungdowo Kabupaten Pasuruan.
Nama Pembimbing	1. Dr. dr. RM Widjayanto, Sp. OG 2. Madya Sulisno, S.Kp., M.Kes	1. Prof. Bhisma Murti, dr. MPH, M.Sc, Ph.D 2. Dr. Nunuk Suryani, M.Pd

3. Pengalaman Penelitian dalam 5 Tahun Terakhir

(Bukan Skripsi, Tesis maupun Disertasi)

No	Tahun	Judul Penelitian	Pendanaan	
			Sumber	Jumlah
1.	2016	Perbedaan antara Peningkatan suhu tubuh dan lama panas pasca Imunisasi DPT pada bayi usia 2 – 6 bulan di Posyandu Cempaka Lesanpuro RW 03 Kecamatan Kedungkandang Kota Malang.	Poltekkes RS dr. Soepraoen	3.500.000
2.	2017	Identifikasi resiko Gestasional Diabetes Mellitus (GDM) pada Ibu Hamil dengan kejadian Neonatal Hipoglikemia di Klinik BPS A dan B Kabupaten Malang.	Kemenristekdikti	20.000.000

4. Pengalaman Pengabdian Masyarakat Dalam 5 Tahun Terakhir

No	Tahun	Judul Pengabdian masyarakat	Pendanaan	
			Sumber	Jumlah
1	2017	Pendidikan Kesehatan dan Pelatihan	Poltekkes RS	1.500.000

		tentang Pijat bayi bagi Orangtua dan Kader Posyandu di Desa Parangargo Kecamatan Wagir	dr. Soepraoen	
2	2018	Pendidikan Kesehatan dan Pelatihan Senam Kegel di Posyandu Lansia Ngudi Waluyo II di Desa Sidomulyo Kabupaten Blitar	Poltekkes RS dr. Soepraoen	1.500.000

5. Pengalaman Penulisan Artikel Ilmiah dalam Jurnal (tidak termasuk makalah seminar/proseeding: artikel disurat kabar)

No	Tahun	Judul	Volume/ No	Nama Jurnal
1	2016	Hubungan antara frekuensi ibu menyusui pada bayi 0-4 bulan dengan kelancaran ASI di Puskesmas Bululawang Kabupaten Malang.	1/1	Jurnal Kesehatan Hesti Wira Sakti
2	2017	Faktor Pendukung timbulnya Resiko Gestasional Diabetes Mellitus pada Ibu Hamil di BPS Kabupaten Malang.	5/2	Jurnal Kesehatan Hesti Wira Sakti
3	2017	Neonatal incident of Hypoglikemia in Pregnant Woman with Gestasional risk Diabetes Mellitus	5/2	Prosiding STIKES Majapahit

6. Pemakalah Seminar Ilmiah (Oral presentation) Dalam 5 Tahun Terakhir

No	Nama pertemuan	Judul Artikel Ilmiah	Waktu dan Tempat
1	Seminar Nasional dan oral presentasi hasil Penelitian dan Pengabdian Masyarakat.	Neonatal incident of Hypoglikemia in Pregnant Woman with Gestasional risk Diabetes Mellitus.	16 Desember 2017, Stikes Majapahit

7. Pengalaman Penulisan Buku:

- a) Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir (CV IRDH, 2017)

b) Asuhan Kebidanan Kehamilan (CV IRDH, 2017)

8. Pengalaman Perolehan HAKI: -

9. Pengalaman Merumuskan Kebijakan Publik/Rekayasa Sosial Lainnya: -

10. Penghargaan Yang Diraih: -

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum, apabila dikemudian hari ternyata dijumpai ketidaksesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima sanksi. Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan Penelitian Internal Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang.

Malang, 12 Agustus 2017

(Sulistiyah, M. Kes)

TABULASI HASIL PENELITIAN

NO	Nama Bayi	TggI lahir	TggI imunisasi	Imunisasi DPT		
				I	II	III
1	Adiba Shakila	11-2-2016/5	2-7-2016			√
2	Al Ghozali	11-2-2016/5	2-7-2016			√
3	Revalia Putri	19-3-2016/5	3-8-2016			√
4	Acriyan Khalfani	22-5-2016/2	24-7-2016	√		
5	Alice Emely	08-5-2016/2	24-7-2016	√		
6	Muhamad Alvian	24-4-2016/4	11-8-2016		√	
7	Muhamad Zaky	30-5-2016/3	5-8-2016	√		
8	Biptara Wilda	01-5-2016/3	5-8-2016	√		
9	Deal Muhariad	30-5-2016/2	4-7-2016	√		
10	Ayidatun Niswa	4-6-2016/2	20-8-2016	√		
11	Keano Azka	10-2-2016/6	3-8-2016			√
12	Angelia Dwi	25-4-2016/3	2-7-2016		√	
13	Nazwa	8-3-2016/5	3-8-2016		√	
14	Kanza Adila	20-3-2016/4	2-7-2016			√
15	Abiyu Hafiz	24-3-2016/5	3-8-2016			√
16	Ainaya Faliyatul	5-4-2016/3	4-7-2016		√	
17	Khoirul Anam	12-2-2016/5	2-7-2016			√
18	Sahilatus Zahara	18-2-2016/5	24-7-2016		√	
19	Arsyifa Inara	24-3-2016/5	3-8-2016			√

Lampiran 4

LEMBAR OBSERVASI

Nama Bayi :

Jenis Kelamin :

Umur /Tggl Lahir :

Tggl DPT :

Nama Ibu :

Anak ke :

Jenis obat penurun panas : Puyer/Sirup , lain-lain.....

Kapan waktu pemberian obat : setelah di imunisasi/ satu hari/dua hari/jika bayi panas, lain-lain.....

NO	HARI/ TANGGAL	SUHU TUBUH			KETERANGAN
		PAGI	SORE	MALAM	
1					
2					
3					
4					
5					

Malang,Agustus 2016

Ibu Subyek

(.....)

Lampiran 5

Pernyataan Kesiediaan Menjadi Responden

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :.....

Umur :.....

Pendidikan :.....

Alamat :.....

Menyatakan bersedia untuk berpartisipasi menjadi responden penelitian Dosen Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang.

Demikian pernyataan ini saya buat tanpa paksaan dari pihak manapun, semoga dapat dipergunakan seperlunya.

Malang,Agustus 2016

Responden

(.....)

Lampiran 6

Surat Permohonan Kesediaan Menjadi Responden

Kepada Yth

Ibu bayi pasca imunisasi DPT

Di Tempat

Dengan hormat,

Dengan segala kerendahan hati, saya memperkenalkan diri :

Nama : Sulistiyah, S.SiT, M.Kes

Pekerjaan : Dosen Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang

Saya ingin melakukan penelitian pada bayi yang berjudul “Perbedaan antara lama panas dan peningkatan suhu tubuh pasca imunisasi DPT pada bayi usia 2-6 bulan di Posyandu Cempaka Lesanpuro RW 03.

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, maka peneliti mengharapkan kesediaan Ibu untuk berpartisipasi dalam penelitian ini, mohon Ibu menjawab pernyataan sesuai petunjuk pengisian, berdasarkan keadaan yang sebenarnya. Keikutsertaan Ibu sangat berharga dalam penelitian ini.

Peneliti akan menjaga kerahasiaan informasi dari saudara berikan, hanya untuk kepentingan ilmiah, atas kesediaan dan partisipasinya di ucapkan terima kasih.

Malang,Agustus 2016

Peneliti

Sulistiyah, S.SiT, M.Kes

Lampiran 7

LEMBAR KUESIONER

Nama ibu responden :

Usia :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Agama :

Alamat :

Jawablah pertanyaan dibawah ini dengan tanda silang. sesuai jawaban anda.

1. Apakah bayi ibu sering sakit
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. Apakah bayi ibu mempunyai riwayat kejang ?
 - a. Ya
 - b. Tidak
3. Setiap bulan bayi ibu sering dibawa ke posyandu ?
 - a. Ya.
 - b. Tidak
4. Apakah setiap di berikan imunisasi bayi ibu mengalami panas ?
 - a. Ya
 - b. Kadang-kadang
 - c. Tidak
5. Apakah ibu pernah mendapat penyuluhan tentang efek samping pemberian imunisasi ?
 - a. Pernah
 - b. Tidak pernah