

LAMPIRAN 1**JADWAL PENELITIAN**

No	Kegiatan	2019					1
		8	9	10	11	12	
1	Penyusunan proposal	X					
2	Penyusunan instrumen		X				
3	Seminar proposal		X				
4	Perbaikan proposal		X				
5	Pengurusan surat ijin penelitian			X			
6	Pengumpulan data			X			
7	Pengolahan data				X		
8	Analisa data					X	
9	Penyusunan laporan					X	
10	Uji sidang KTI						X

LAMPIRAN 2

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Ibu/Saudara calon responden

Di wilayah kerja Puskesmas Tumpang Kecamatan Tumpang
Kabupaten Malang.

Sebagai syarat tugas akhir mahasiswa Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraoen, saya akan melakukan penelitian dengan judul “Gambaran faktor Intrinsik yang melatarbelakangi ISPA pada batita di wilayah kerja Puskesmas Tumpang Kecamatan Tumpang Kabupaten Malang”. Tujuan penelitian adalah untuk mengetahui Gambaran faktor intrinsik yang mempengaruhi ISPA pada batita di wilayah kerja Puskesmas Tumpang Kecamatan Tumpang Kabupaten Malang. Keperluan tersebut saya mohon kesediaan ibu yang memiliki balita yang mengalami penyakit ISPA untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Selanjutnya kami mohon ibu yang memiliki balita yang mengalami penyakit ISPA untuk mengisi kuesioner yang saya sediakan dengan kejujuran dan apa adanya. Jawaban saudara dijamin kerahasiaannya. Demikian atas bantuan dan partisipasinya disampaikan terima kasih.

Malang, 26 Oktober 2019

Peneliti

LAMPIRAN 3

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PESERTA PENELITIAN

“GAMBARAN FAKTOR INTRINSIK YANG MELATARBELAKANGI ISPA PADA BATITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TUMPANG KECAMATAN TUMPANG KABUPATEN MALANG”

Oleh :

Yunita Pegi Indarwati

Setelah saya membaca maksud dan tujuan dari penelitian ini, maka saya dengan sadar menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini. Tanda tangan saya dibawah ini, sebagai bukti kesediaan saya menjadi responden penelitian.

Tanda Tangan :

Tanggal :

No. Responden :

LAMPIRAN 4 LEMBAR KUISIONER

“GAMBARAN FAKTOR INTRINSIK YANG MELATARBELAKANGI ISPA PADA BATITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TUMPANG KECAMATAN TUMPANG KABUPATEN MALANG”

No. Responden	:.....
Inisial	:.....
Umur Ibu	:..... tahun
Pendidikan Ibu	: <input type="checkbox"/> SD <input type="checkbox"/> SMP <input type="checkbox"/> SMA <input type="checkbox"/> PT
Pekerjaan Ibu	: <input type="checkbox"/> Ibu Rumah Tangga <input type="checkbox"/> Pegawai Swasta <input type="checkbox"/> Wiraswasta <input type="checkbox"/> PNS

1. Berat Bayi Baru Lahir : gram

2. Berat Badan Bayi saat ini : kg

Panjang Badan/Tinggi Badan saat ini : cm

3. Usia batita saat ini : bulan

4. Jenis Kelamin : P / L

5. Status Imunisasi :

Lengkap Tidak Lengkap

6. Pemberian ASI Eksklusif :

ASI Eksklusif ASI tidak Eksklusif

7. Pemberian Vitamin A :

Mendapatkan Vitamin A

Tidak Mendapatkan Vitamin A

LAMPIRAN 5 Tabel Hasil Kuisisioner

**MASTER SHEET DATA HASIL PENGISIAN KUESIONER FAKTOR INTRINSIK
YANG MELATARBELAKANGI ISPA PADA BATITA DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS TUMPANG KECAMATAN TUMPANG
KABUPATEN MALANG**

No	Inisial Responden	Umur Ibu	Pendidikan Ibu	Pekerjaan Ibu	BBLR	Status Gizi	Usia (bulan)	Jenis Kelamin	Status Imunisasi	Pemberian ASI Eksklusif	Pemberian Vitamin A
1	An.S	1	4	2	2	3	1	0	1	1	1
2	An.C	1	3	1	3	3	0	1	1	1	1
3	An.A	1	2	1	3	2	1	0	1	1	1
4	An.T	1	1	1	2	1	0	0	1	1	1
5	An.L	1	3	3	3	1	1	1	1	1	1
6	An.M	2	2	1	3	1	1	1	1	0	1
7	An.R	1	4	2	3	1	1	1	1	1	1
8	An.Z	2	1	1	3	3	0	0	1	1	1
9	An.A	1	1	1	3	3	1	0	1	1	1
10	An.L	2	2	1	3	3	1	0	1	1	1
11	An.Y	1	1	1	3	3	1	1	1	0	1
12	An.L	3	1	1	3	3	1	0	1	1	1
13	An.A	2	2	1	3	3	1	0	1	1	1
14	An.S	1	1	1	3	3	0	1	1	1	1
15	An.T	2	3	1	2	3	0	1	1	1	1

16	An.F	3	1	1	3	2	1	0	0	0	0
17	An.T	1	3	2	3	3	1	1	1	1	1
18	An.M	2	2	1	2	2	0	1	0	0	0
19	An.R	2	1	1	2	2	0	1	0	0	0
20	An.W	1	3	3	3	3	1	1	1	1	1
21	An.R	2	1	1	3	2	0	1	1	1	1
22	An.N	1	1	1	3	2	1	0	1	1	1
23	An.E	1	2	1	3	2	1	0	1	1	1
24	An.R	1	1	1	3	3	0	0	1	1	1
25	An.T	1	2	1	3	3	0	0	0	1	1
26	An.S	3	1	1	3	3	0	1	1	1	1
27	An.Z	1	2	1	3	2	1	0	1	0	1
28	An.P	3	1	1	3	3	0	1	1	1	1
29	An.D	1	1	1	3	3	1	0	1	0	1
30	An.T	1	1	1	3	3	1	0	1	1	1
31	An.A	3	1	1	2	3	0	0	1	1	1
32	An.Z	1	1	2	2	3	1	1	1	1	1

Lampiran 6

PERMOHONAN STUDI PENDAHULUAN

YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN

Malang, 6 Agustus 2019

Nomor : B / ~~37~~ / VIII / 2019
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin
Studi Pendahuluan

Kepada

Yth. Kepala Bakesbangpol Kab.Malang
di
Malang

1. Dasar :
 - a. Kurikulum Nasional DIII Keperawatan Tahun 2014 tentang Penyusunan KTI dan UAP.
 - b. Kalender Akademik Program Studi Keperawatan Poltekkes RS dr. Soepraoen TA. 2019/2020 tentang jadwal penyusunan KTI dan UAP.
2. Sehubungan hal tersebut di atas, dengan ini diajukan permohonan ijin pengambilan data studi pendahuluan untuk mahasiswa Program Studi Keperawatan Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang TA. 2019/2020 a.n, Yunita Pegi Indarwati NIM. 171193 dengan judul "Gambaran Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian ISPA Pada Balita Di Puskesmas Tumpang".
3. Demikian mohon dimaklumi.

Direktur,

Arief Efendi, SMPH, SH, S.Kep., Ners, MM., M.kes
Letnan Kolonel Ckm NRP. 34138

Tembusan :
1. Kepala Dinas Kesehatan Kab.Malang
2. Kepala Puskesmas Tumpang

LAMPIRAN 7

SURAT IJIN PENELITIAN

YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN

Malang, 18 Oktober 2019

Nomor : B.1771.X.1/2019
Klasifikasi : Biasa2
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin
Penelitian

Kepada

Yth. Kepala Bakesbangpol Kab.Malang
di
Malang

1. Dasar :

- a. Kurikulum Nasional DIII Keperawatan Tahun 2014 tentang Penyusunan KTI dan UAP; dan
- b. Kalender Akademik Program Studi Keperawatan Poltekkes RS dr. Soepraoen TA. 2019/2020 tentang jadwal penyusunan KTI dan UAP.

2. Sehubungan hal tersebut di atas, dengan ini diajukan permohonan ijin pengambilan data penelitian untuk mahasiswa Program Studi Keperawatan Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang TA. 2019/2020 a.n Yunita Pegi Indarwati, NIM. 171193 dengan judul "Gambaran Faktor Intrinsik Yang Mempengaruhi ISPA Pada Batita Di Wilayah Kerja Puskesmas Tumpang Kecamatan Tumpang Kabupaten Malang".

3. Demikian mohon dimaklumi.


Direktur,

Arief Efendi, SMPH, SH, S.Kep., Ners, MM., M.Kes
Letnan Kolonel Ckm NRP. 34138

Tembusan :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kab.Malang
2. Kepala Puskesmas Tumpang

LAMPIRAN 8

SURAT IJIN PENELITIAN DARI BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. KH. Agus Salim No. 7 Telp. (0341) 366260 Fax. (0341) 366260
Email: bakesbangpol@malangkab.go.id – Website: <http://www.malangkab.go.id>
M A L A N G - 6 5 1 1 9

SURAT KETERANGAN

NOMOR : 072/0066/35.07.207/2019

Untuk melakukan Survey/Research/Penelitian/KKN/PKL/Magang

Menunjuk : Surat Dari Direktur Politeknik Kesehatan RS dr.Soepraoen Malang Nomor : B/473/X/2019 Tanggal 18 Oktober 2019 Perihal Permohonan Ijin Penelitian

Dengan ini Kami **TIDAK KEBERATAN** dilaksanakan Ijin Penelitian oleh;

Nama / Instansi : Yunita Pegi Indarwati
Alamat : Jl.S Supriadi Malang
Thema/Judul/Survey/Research : **Gambaran Faktor Intrinsik Yang Mempengaruhi ISPA Pada Batita Di Wilayah Kerja Puskesmas Tumpang Kec.Tumpang Kab.Malang**
Daerah/tempat kegiatan : di Puskesmas Wilayah Kerja Kec.Tumpang Kab.Malang
Lamanya : 23 Oktober s.d 23 Desember 2019
Pengkut : -

Dengan Ketentuan :

1. Mentaati Ketentuan - Ketentuan / Peraturan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat supaya melapor kepada Pejabat Setempat
3. Setelah selesai mengadakan kegiatan harap segera melapor kembali ke Bupati Malang Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Malang
4. Surat Keterangan ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas

Malang, 21 Oktober 2019

An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK



GATOT YUDHA SETIAWAN, AP., MM




Pembina Tingkat I
NIP. 19740326 199311 1 001

Tembusan :
Yth. Sdr.

1. Direktur Politeknik Kesehatan RS dr.Soepraoen Malang
2. Kepala Dinas Kesehatan Kab.Malang
3. Kepala Puskesmas Wilayah Kerja Kec.Tumpang Kab.Malang
4. Mhs/Ybs
5. Arsip

LAMPIRAN 9

SURAT IJIN PENELITIAN DARI DINAS KESEHATAN

	PEMERINTAH KABUPATEN MALANG DINAS KESEHATAN	
Jln. Panji No.120 Kepanjen Telp (0341) 393730-391621, Fax. (0341) 393734 Email : dinkes@malangkab.go.id website : http// dinkes.malangkab.go.id		
KEPANJEN		
Kepanjen, 31 Oktober 2019		
Nomor	: 072/5271 /35.07.103/2019	Kepada :
Sifat	: Biasa	Yth. Direktur Poltekkes RS. dr. Soepraoen
Lampiran	: -	
Perihal	: Penelitian	Di -
T E M P A T		
Menjawab Surat dari Direktur Poltekkes RS. dr. Soepraoen, Nomor B/IX/2019, tanggal Oktober 2019 tentang Penelitian , dengan ini kami TIDAK KEBERATAN dilaksanakan Kegiatan tersebut oleh :		
N a m a	: Yunita Pegi Indarwati	
N I M	: 171193	
Judul	: <i>Gambaran Faktor Intrinsik yang Mempengaruhi ISPA pada Batita</i>	
Tempat Kegiatan	: Puskesmas Tumpang Kab. Malang	
Waktu Kegiatan	: 23 Oktober - 23 Desember 2019	
Dengan ketentuan sebagai berikut :		
<ol style="list-style-type: none">1. Mentaati peraturan / ketentuan yang berlaku2. Sesampainya ditempat kegiatan untuk melaporkan dan berkoordinasi kepada Pejabat yang terkait.3. Melakukan Inform consent secara tertulis sebelum dilakukan kegiatan kepada yang bersangkutan4. Harus memegang azas rahasia (tanpa nama / identitas responden)5. Mempresentasikan dan menyampaikan hasil penelitian di tempat penelitian6. Setelah selesai melaksanakan kegiatan untuk melaporkan kembali kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang Cq. Diklat Litbang Dinas Kesehatan Kab Malang.7. Surat ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas.		
Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.		
 Pit. KEPALA DINAS KESEHATAN dr. R.A.RATIH MAHARANI., M.M.R.S Pembina Tingkat I NIP. 19670928 200003 2 003		
<u>Tembusan. Yth:</u>		
<ol style="list-style-type: none">1. Kepala UPT Puskesmas Tumpang Kab. Malang② Sdr. Yunita Pegi Indarwati		

LAMPIRAN 10

SURAT BALASAN IJIN PENELITIAN DARI PUSKESMAS TUMPANG



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS TUMPANG
Jl. Setiawan No. 227 ☎ (0341) 787290 Tumpang – Malang 65156

SURAT KETERANGAN

Nomor : 072 / 005 / 35.07.103.131/2020

Yang bertanda tangan dibawah ini, kepala UPT Puskesmas Tumpang menerangkan :

N a m a : YUNITA PEGI INDARWATI
NIM : 171193
Pekerjaan : Mahasiswa D 3 Keperawatan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang

Bahwa yang bersangkutan telah melaksanakan penelitian di UPT Puskesmas Tumpang terhitung mulai tanggal 23 Oktober 2019 s/d 23 Desember 2019 dengan judul " Gambaran Faktor Intrinsik Yang Mempengaruhi ISPA Pada Balita"

Demikian Surat keterangan ini di buat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Tumpang, 4 Januari 2020
An., Kepala UPT Puskesmas Tumpang
Kepala Tata Usaha



GATOT PRASETIJO, AMP
Penata Tk.I
NIP. 19590731 198802 2 001

LAMPIRAN 11

LEMBAR BIMBINGAN KTI

POLITEKNIK KESEHATAN RS. Dr. SOEPROAEN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Sunita Pegi Indarwati Mulai bimb: 26 Juli 2019
 N I M : 171193 Akhir bimb:
 Judul Studi Kasus : Gambaran Faktor-faktor yang mempengaruhi
ISPA pada Balita di Wilayah kerja Puskesmas Tumpang,
Kecamatan Tumpang Kabupaten Malang.
 Nama Pembimbing I : Heny Nurmayunita, M.MRS
 Nama Pembimbing II : Ardhiles Wahyu Kurniawan, M.Kep

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
26-7-2019	I	Judul	H ₁
8-8-2019	I	Bab I	H ₁
12-8-2019	I	Bab I	H ₁
20-8-2019	I	Bab II	H ₁
4-9-2019	I	Bab II, III	H ₁
6-9-2019	I	ACC U ₁	H ₁
7-10-2019	I	Par 4.	H ₁
8-11-2019	I	Par 4,5	H ₁
20-11-2019	I	Bab 4,5	H ₁
17-1-2020	I	ACC U ₁	H ₁
10-10-19	I	Revisi Seminar proposal	H ₁
11-10-19	I	Konsul Bab 4-5	H ₁
15-12-19	I	Revisi Bab 4-5	H ₁
25-12-19	I	Revisi Bab 4	H ₁
10-1-20	I	Konsul full Draft (Bab 1-5)	H ₁
16-1/20	I	Maju Ujian Hasil	H ₁

Catatan:

.....

LAMPIRAN 12

LEMBAR BIMINGAN KTI

POLITEKNIK KESEHATAN RS. Dr. SOEPROAEN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Yunita Pegi Indarwati Mulai bimb: 26 - Juli - 2019
 N I M : 171193 Akhir bimb:
 Judul Studi Kasus : Gambaran Faktor-faktor Yang Mempengaruhi
 ISPA pada Balita di wilayah kerja Puskesmas
 Tumpang Kecamatan Tumpang Kabupaten Malang.
 Nama Pembimbing I : Heny Nurmawati, M.MRS
 Nama Pembimbing II : Ardiles Wahyu Kurniawan, M.Kep

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
26-7-2019	II	Acc Judul	
7-8-2019	II	Revisi Bab 1 Lanjut Bab II	
12-8-2019	II	Revisi Bab 2 Lanjut Bab 3	
22-8-2019	II	Revisi Bab 2 dan 3	
30-8-2019	I	Acc Bab II dan 3	
09.09	6/9/19	Acc uji proposal.	
5-10-19	II	Revisi Bab 4	
8-11-19	II	Revisi Bab 4 & 5	
27-11-19	II	Full Draft	
16/1/2020	16/1/19 II	Acc uji KTI	

Catatan:

.....

POLITEKNIK KESEHATAN RS. Dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Junita Pegi Indarwati Mulai bimb: 26 - Juli 2019
 N I M : 171193 Akhir bimb:
 Judul Studi Kasus : Gambaran Faktor Intrinsik Yang Mempengaruhi
 ISPA Pada Bayi di Wilayah Kerja Puskesmas
 Tumpang Kecamatan Tumpang Kabupaten Malang..
 Nama Pembimbing I : Heny Nurmayunita, S.Kep.Nr., MMRS
 Nama Pembimbing II : Ardhielos Wahyu Kurniawan, S.Kep., Ners, M. Kep

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
10/10/19	II	Revisi Seminar Proposal	
14/12/19	II	Konsul Bab 4	
25/12/19	II	Revisi Bab 4	
1/1/20	II	Acc Bab 4	
3/1/20	II	Konsul Bab 1-5 dan Tabulasi	
6/1/20	II	Revisi Bab 5	
9/1/20	II	Konsul Full Draft (Bab 1-5)	
15/1/20	II	Mapu Ujian Hasil	

Catatan:

LAMPIRAN 13

Dokumentasi Pengisian Kuesioner (Menjelaskan tujuan diadakan penelitian kepada ibu responden)



Dokumentasi pengisian kuesioner (Bertanya tentang BBLR, status gizi, usia, status imunisasi, dan pemberian vitamin A pada ibu responden)



Dokumentasi menimbang berat badan batita untuk menentukan status gizi batita usia <19 bulan



Dokumentasi menimbang berat badan batita >19 bulan

