

Lampiran 1

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Galih Jati Caraka

NIM : P07120114015

Adalah Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta Program Studi D-III Keperawatan yang akan melakukan penelitian dengan judul “Gambaran Pengetahuan Orang Tua Tentang Penelantaran Pada Anak Usia Pra Sekolah di Dusun Ngropoh Desa Condongcatur Wilayah Kerja Puskesmas Depok II Kabupaten Sleman” untuk memenuhi ketentuan melakukan kegiatan penyusunan karya tulis ilmiah sebagai persyaratan mencapai derajat Diploma III Keperawatan. Tujuan dari penelitian ini adalah diketahuinya gambaran pengetahuan orang tua tentang penelantaran pada anak usia pra sekolah di wilayah kerja Puskesmas Depok II Kabupaten Sleman.

Sehubungan dengan hal tersebut, saya memohon kesediaan Saudara untuk menjadi responden penelitian dengan memberikan jawaban secara jujur dan tulus atas pernyataan – pernyataan dalam penelitian ini. Seluruh data yang diperoleh akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Sebagai bukti ketersediaan Saudara menjadi responden dalam penelitian ini, saya mohon ketersediaan Saudara untuk mengisi dan menandatangani lembar persetujuan yang telah dipersiapkan.

Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas perhatian dan partisipasi Saudara saya ucapkan terimakasih.

Yogyakarta, 2017

Peneliti

Lampiran 2

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Menerangkan bahwa saya adalah orang tua dari anak usia pra sekolah di wilayah kerja Puskesmas Depok II. Saya bersedia menjadi responden dan memberikan data yang benar dalam penelitian yang akan dilakukan oleh Galih Jati Caraka mahasiswa D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang berjudul “Gambaran Pengetahuan Orang Tua Tentang Penelantaran Pada Anak Usia Pra Sekolah di Dusun Ngropoh Desa Condongcatur Wilayah Kerja Puskesmas Depok II Kabupaten Sleman”.

Yogyakarta, _____2017

Yang membuat persetujuan

()

TTD & Nama Terang

Lampiran 3

SURAT PERMOHONAN MENJADI ASISTEN PENELITIAN

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Galih Jati Caraka

NIM : P07120114015

Adalah Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta Program Studi D-III Keperawatan yang akan melaksanakan penelitian dengan judul “Gambaran Pengetahuan Orang Tua Tentang Penelantaran Pada Anak Usia Pra Sekolah di Dusun Ngropoh Desa Condongcatur Wilayah Kerja Puskesmas Depok II Kabupaten Sleman” untuk memenuhi ketentuan melakukan kegiatan penyusunan karya tulis ilmiah sebagai persyaratan mencapai derajat Diploma III Keperawatan. Tujuan dari penelitian ini adalah diketahuinya gambaran pengetahuan orang tua tentang penelantaran pada anak usia pra sekolah di Dusun Ngropoh Desa Condongcatur wilayah kerja Puskesmas Depok II kabupaten sleman.

Sehubungan dengan hal tersebut, saya memohon kesediaan Saudara untuk menjadi asisten penelitian dengan membantu saya selama proses penelitian.

Sebagai bukti ketersediaan Saudara menjadi asisten dalam penelitian ini, saya mohon ketersediaan Saudara untuk mengisi dan menandatangani lembar persetujuan yang telah dipersiapkan.

Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas perhatian dan partisipasi Saudara saya ucapkan terimakasih.

Yogyakarta, 2017

Peneliti

Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI ASISTEN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat:

Menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Galih Jati Caraka mahasiswa D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta dengan judul “Gambaran Pengetahuan Orang Tua Tentang Penelantaran Pada Anak Usia Pra Sekolah di Dusun Ngropoh Desa Condongcatur Wilayah Kerja Puskesmas Depok II Kabupaten Sleman”.

Saya memutuskan untuk setuju ikut berpartisipasi dan membantu mencari responden pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya meningingkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Yogyakarta, _____2017

Peneliti

Yang membuat persetujuan

Lampiran 5

Kode:

(Diisi oleh peneliti)

KUESIONER PENELITIAN

A. Data Umum

Petunjuk pengisian : Isilah titik-titik sesuai identitas orang tua, kemudian beri tanda centang (✓) pada tempat yang tersedia.

1. Identitas Responden

a. Umur : Tahun

b. Pendidikan Terakhir :

☐ SD/Sederajat ☐ SLTP/Sederajat

☐ SLTA/Sederajat ☐ Perguruan Tinggi

c. Pekerjaan :

☐ PNS ☐ Pegawai Swasta ☐ Wiraswasta

☐ Petani ☐ Ibu Rumah Tangga

☐ Lainnya.....

d. Jumlah anak : Anak

e. Pengasuh anak selama di tinggal bekerja :

☐ Nenek/kakek/sanak saudara ☐ Baby sitter

☐ Penitipan Anak ☐ Tetangga

☐ Lainnya.....

B. Petunjuk pengisian

Pilih salah satu jawaban yang ibu yakini paling benar dan sesuai dengan yang ibu ketahui dengan memberikan tanda (√) pada kolom alternatif jawaban (benar atau salah)

No	Pernyataan	Jawaban Alternatif	
		Benar	Salah
1.	Penelantaran adalah apabila orang tua sudah tidak memperdulikan kebutuhan paling mendasar anak seperti perhatian, dan kebutuhan sandang, pangan, papan.		
2.	Mengabaikan kebutuhan fisik, dan tidak memberikan pendidikan yang layak merupakan penelantaran pada anak.		
3.	Meninggalkan anak dirumah sendirian merupakan tindakan penelantaran.		
4.	Menelantarkan anak sama dengan menganiaya anak		
5.	Anak yang diasuh selain kedua orangtuanya merupakan anak terlantar		
6.	Kelalaian memberikan pengawasan terhadap keamanan anak sehingga menimbulkan cedera pada anak merupakan tindakan penelantaran pada anak		
7.	Menghukum anak dengan membentak atau memukul merupakan hal yang wajar untuk mendisiplinkan anak.		
8.	Mengajarkan anak bekerja sejak usia pra sekolah (3-5 tahun) merupakan tindakan penelantaran		
9.	Orang tua dapat menjadi pelaku penelantaran anak		
10.	Pemahaman agama yang kuat, dapat mencegah penelantaran pada anak		
11.	Kemiskinan dapat menyebabkan penelantaran pada anak		
12.	Penelantaran dapat terjadi karena kurang terlibatnya orang tua dalam proses pertumbuhan dan perkembangan anak.		
13.	Orang terdekat anak dapat menjadi pelaku penelantaran anak.		
14.	Perhatian orang tua tidak mempengaruhi tumbuh kembang anak		
15.	Penelantaran pada anak dapat mengakibatkan perubahan perilaku pada anak.		
16.	Pendidikan Anak Usia Dini (PAUD) dapat mencegah penelantaran pada anak.		
17.	Penyuluhan tentang pengasuhan anak dapat mencegah penelantaran pada anak.		
18.	Penelantaran anak tidak dapat dicegah dengan memberikan perlindungan hukum pada anak		

No	Pernyataan	Jawaban Alternatif	
		Benar	Salah
19.	Penelantaran pada anak tidak mempengaruhi perkembangan psikologis pada anak.		
20.	Gangguan emosi pada anak bukan merupakan dampak penelantaran pada anak.		
21.	Penelantaran merupakan tindakan kekerasan pada anak.		
22.	Mengabaikan kebutuhan kasih sayang pada anak merupakan tindakan penelantaran.		
23.	Kekerasan dalam rumah tangga dapat menjadi penyebab penelantaran pada anak		
24.	Masalah kesehatan mental pada anak merupakan dampak penelantaran		
25.	Menjaga komunikasi dengan anak dapat menghindari terjadinya penelantaran pada anak		

Lampiran 6

KUNCI JAWABAN

1. Benar
2. Benar
3. Salah
4. Salah
5. Benar
6. Benar
7. Salah
8. Benar
9. Salah
10. Benar
11. Benar
12. Benar
13. Benar
14. Salah
15. Benar
16. Benar
17. Benar
18. Salah
19. Salah
20. Benar
21. Benar
22. Benar
23. Benar
24. Benar
25. Benar

Lampiran 7

ANGGARAN PENELITIAN

No	Kegiatan	Vol	Satuan	Harga Satuan	Total
1.	Penyusunan Proposal				
	Penggandaan Proposal	4	Paket	20.000	80.000
2.	Pengadaan bahan habis pakai di lapangan				
	Bahan Kontak	60	Buah	5000	300.000
	Kuesioner dan alat tulis	60	Paket	4000	240.000
3.	Transport Penelitian	25	kl	10.000	250.000
4.	ATK dan Penggandaan				
	a. Kertas	2	rim	40.000	80.000
	b. Foto copy dan jilid	1	paket	100.000	100.000
	c. Tinta printer	2	Buah	50.000	100.000
	d. Keeping CD	2	Buah	10.000	20.000
5.	Penyusunan				
	Pengandaan Laporan KTI	4	paket	40.000	160.000
Jumlah					1.330.000

Lampiran 8

JADWAL PENELITIAN

[illegible]



KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA

Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta Telp./Fax. (0274) 617601
http://www.poltekkesjogja.ac.id e-mail : poltekkes.depkes.yogya@gmail.com



Nomor : DM.02.02/II/41/1807/2016
Lamp. : -
Hal. : Permohonan data Studi Pendahuluan

Yogyakarta, 9 Desember 2016

Kepada Yth :
BUPATI SLEMAN
C.q. Kepala Kantor Kesatuan Bangsa Kabupaten Sleman
di
S L E M A N

Dengan hormat,

Bersama ini kami beritahukan bahwa mahasiswa Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta semester V Tahun Akademik 2016/2017, akan melaksanakan kegiatan penyusunan proposal penelitian sebagai bagian dari tahapan Penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai tugas akhir mahasiswa.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon diberikan ijin melakukan **Permohonan Data Studi Pendahuluan** sebagai data awal untuk kelengkapan penyusunan proposal penelitian bagi mahasiswa kami, atas nama :

Nama : Galih Jati Caraka
NIM : P07120114015
Judul : Gambaran Pola Asuh Orangtua Dalam Mencegah Penelantaran Pada Anak di Kecamatan Depok

Demikian atas terkabulnya permohonan ini kami diucapkan terima kasih.



Tembusan disampaikan Kepada Yth. :

- 1 Badan Keluarga Berencana Pemberdayaan Masyarakat dan Pemberdayaan Perempuan (BKBPMPP)
- 2 UPT Pusat Pelayanan Terpadu Perlindungan Perempuan dan Anak (P2TP2A) Kabupaten Sleman
- 3 Camat Depok Sleman
- 4 Dosen Pembimbing KTI
- 5 Yang bersangkutan
- 6 Arsip



PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
KANTOR KESATUAN BANGSA

Beran, Tridadi, Sleman, Yogyakarta, 55511
Telepon (0274) 864650, Faksimile (0274) 864650
Website: www.slemankab.go.id, E-mail: kesbang.sleman@yahoo.com

Sleman, 14 Desember 2016

Nomor : 070 /Kesbang/205/2016

Kepada

Hal : Rekomendasi

Yth. Kepala Bappeda

Studi Pendahuluan

Kabupaten Sleman

di Sleman

REKOMENDASI

Memperhatikan surat :

Dari : Ket. Jur. Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Nomor : DM.02.02/II/4/2016

Tanggal : 9 Desember 2016

Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan

Setelah mempelajari surat permohonan yang diajukan, maka dapat diberikan rekomendasi dan tidak keberatan untuk melaksanakan **Studi Pendahuluan dengan judul "GAMBARAN POLA ASUH ORANGTUA DALAM MENCEGAH PENELANTARAN PADA ANAK DI KECAMATAN DEPOK** kepada :

Nama : Gaiih Jati Caraka

Alamat Rumah : Kalisoka Kidul Tegalrejo Tenganan Semarang

No. Telepon : 085742810392

Universitas / Fakultas : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

NIM / NIP : P07120114015

Program Studi : DIII

Alamat Universitas : Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden Gamping Sleman

Lokasi Studi Pendahuluan : Kec. Depok / UPT P2TP2A

Waktu : 14 Desember 2016 - 14 Januari 2017

Yang bersangkutan berkewajiban menghormati dan menaati peraturan dan tata tertib yang berlaku di wilayah penelitian.

Demikian untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepala Kantor Kesatuan Bangsa





PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH

Jalan Parasamya Nomor 1 Beran, Tridadi, Sleman, Yogyakarta 55511
Telepon (0274) 868800, Faksimile (0274) 868800
Website: www.bappeda.slemankab.go.id, E-mail : bappeda@slemankab.go.id

SURAT IZIN

Nomor : 070 / Bappeda / 4398 / 2016

**TENTANG
PENELITIAN**

KEPALA BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH

Dasar : Peraturan Bupati Sleman Nomor : 45 Tahun 2013 Tentang Izin Penelitian, Izin Kuliah Kerja Nyata,
Dan Izin Praktik Kerja Lapangan.
Menunjuk : Surat dari Kepala Kantor Kesatuan Bangsa Kab. Sleman
Nomor : 070/Kesbang/4205/2016 Tanggal : 15 Desember 2016
Hal : Rekomendasi Studi Pendahuluan

MENGIZINKAN :

Kepada :
Nama : GALIH JATI CARAKA
No.Mhs/NIM/NIP/NIK : P07120114015
Program/Tingkat : D3
Instansi/Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Alamat instansi/Perguruan Tinggi : Jl. Tatabumi No 3 Banyuraden Gamping
Alamat Rumah : Kalisoka Kidul Tegalrejo Tenganan Semarang
No. Telp / HP : 085742810392
Untuk : Mengadakan Penelitian / Pra Survey / Uji Validitas / ~~PKL~~ dengan judul
**GAMBARAN POLA ASUH ORANGTUA DALAM MENCEGAH
PENELANTARAN PADA ANAK DI KECAMATAN DEPOK**
Lokasi : Kec. Depok Sleman
Waktu : Selama 1 Bulan mulai tanggal 15 Desember 2016 s/d 16 Januari 2017

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Wajib melaporkan diri kepada Pejabat Pemerintah setempat (Camat/ Kepala Desa) atau Kepala Instansi untuk mendapat petunjuk seperlunya.
2. Wajib menjaga tata tertib dan mentaati ketentuan-ketentuan setempat yang berlaku.
3. Izin tidak disalahgunakan untuk kepentingan-kepentingan di luar yang direkomendasikan.
4. Wajib menyampaikan laporan hasil penelitian berupa 1 (satu) CD format PDF kepada Bupati diserahkan melalui Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah.
5. Izin ini dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak dipenuhi ketentuan-ketentuan di atas.

Demikian izin ini dikeluarkan untuk digunakan sebagaimana mestinya, diharapkan pejabat pemerintah/non pemerintah setempat memberikan bantuan seperlunya.

Setelah selesai pelaksanaan penelitian Saudara wajib menyampaikan laporan kepada kami 1 (satu) bulan setelah berakhirnya penelitian.

Dikeluarkan di Sleman

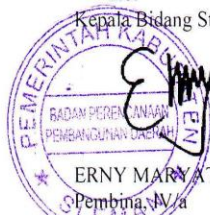
Pada Tanggal : 15 Desember 2016

a.n. Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah

Sekretaris

u.b.

Kepala Bidang Statistik, Penelitian, dan Perencanaan



ERNY MARYATUN, S.IP, MT

Pembina IV/a

Tembusan :

1. Bupati Sleman (sebagai laporan)
2. Kepala Badan KB, PM, PP Kab. Sleman
3. Kabid. Sosial & Pemerintahan Bappeda Kab. Sleman
4. Camat Depok
5. Ka. UPT P2TP2A
6. Ka. Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
7. Yang Bersangkutan



KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA

Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta Telp./Fax. (0274) 617601
http://www.poltekkesjogja.ac.id e-mail : poltekkes.depkes.yogya@gmail.com



Nomor : DM.02.02/II/41/95/2017
Lamp. : 1 Proposal
Hal. : Permohonan Ijin Penelitian

Yogyakarta, 4 Februari 2017

Kepada Yth :

BUPATI SLEMAN

C.q. Kepala Kantor Kesatuan Bangsa Kabupaten Sleman
di

S L E M A N

Dengan hormat,

Sehubungan dengan dilaksanakannya penelitian untuk penyusunan Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Semester Akhir Program Studi D.III Keperawatan pada Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2016/2017, bersama ini kami mengajukan permohonan ijin penelitian sebagai berikut :

Nama : Galih Jati Caraka
N I M : P07120114015
Judul : Gambaran Pengetahuan Orangtua Tentang Penelantaran Pada Anak Usia Pra Sekolah di Dusun Ngropoh Desa Condongcatur Wilayah Kerja Puskesmas Depok II Kabupaten Sleman
Subyek penelitian : Orangtua (Ibu) Yang Memiliki Anak Usia Pra Sekolah
Pembimbing : 1. Sri Hendarsih, SKp, Mkes
2. Ns. Sutejo, M.Kep. Sp.Kep,J

Untuk melaksanakan penelitian di Dusun Ngropoh Dsa Condongcatur Wilayah Kerja Puskesmas Depok II Bulan Maret s/d Mei 2017

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Tembusan disampaikan Kepada Yth. :

- 1 Badan Keluarga Berencana Pemberdayaan Masyarakat dan Pemberdayaan Perempuan (BKBPMPP)
- 2 UPT Pusat Pelayanan Terpadu Perlindungan Perempuan dan Anak (P2TP2A) Kabupaten Sleman
- 3 Camat Depok Sleman
- 4 Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
- 5 Arsip



KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA

Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta Telp./Fax. (0274) 617601
<http://www.poltekkesjogja.ac.id> e-mail : poltekkes.depkes.yogya@gmail.com



Nomor : DM.02.02/II/4/19¹/2017
Lamp. : --
Hal. : Permohonan Ijin Uji Pemahaman

Yogyakarta, 4 Februari 2017

Kepada Yth :
Pimpinan Puskesmas Depok II
di
S L E M A N

Dengan hormat,

Bersama ini kami beritahukan bahwa, dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Semester Akhir Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2016/2017, atas nama :

Nama : Galih Jati Caraka
N I M : P07120114015
Judul Proposal : Gambaran Pengetahuan Orangtua Tentang Penelantaran Pada Anak Usia Pra Sekolah di Dusun Ngropoh Desa Condongcatur Wilayah Kerja Puskesmas Depok II Kabupaten Sleman
Responden penelitian : Orangtua (Ibu) Yang Memiliki Anak Usia Pra Sekolah

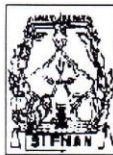
Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon ijin untuk melaksanakan uji Pemahaman Kepada Orangtua (ibu) Yang Memiliki Anak Usia Pra Sekolah di Dusun Gandok Wilayah Kerja Puskesmas Depok II Sleman

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Ketua Jurusan Keperawatan,

Tri Prabowo, S.Kp., M.Sc.
NIP. 196505191988031001



PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH

Jalan Parasamya Nomor 1 Beran, Tridadi, Sleman, Yogyakarta 55511
Telepon (0274) 868800, Faksimile (0274) 868800
Website: www.bappeda.slemankab.go.id, E-mail : bappeda@slemankab.go.id

SURAT IZIN

Nomor : 070 / Bappeda / 701 / 2017

TENTANG
PENELITIAN

KEPALA BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH

Dasar : Peraturan Bupati Sleman Nomor : 45 Tahun 2013 Tentang Izin Penelitian, Izin Kuliah Kerja Nyata,
Dan Izin Praktik Kerja Lapangan.
Menunjuk : Surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Sleman
Nomor : 070/Kesbangpol/666/2017 Tanggal : 17 Februari 2017
Hal : Rekomendasi Penelitian

MENGIZINKAN :

Kepada :
Nama : GALIH JATI CARAKA
No.Mhs/NIM/NIP/NIK : P07120114015
Program/Tingkat : D3
Instansi/Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Alamat instansi/Perguruan Tinggi : Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden Gamping Sleman
Alamat Rumah : Kalisoka Kidul Tegalrejo Tenganan Semarang
No. Telp / HP : 085742810392
Untuk : Mengadakan Penelitian / Pra Survey / Uji Validitas ~~PKL~~ dengan judul
GAMBARAN PENGETAHUAN ORANG TUA TENTANG PENELANTARAN
PADA ANAK USIA PRA SEKOLAH DI DUSUN NGROPOH DESA
CONDONGCATUR WILAYAH KERJA PUSKESMAS DEPOK II
KABUPATEN SLEMAN
Lokasi : Padukuhan Ngropoh Condongcatur Depok Sleman
Waktu : Selama 3 Bulan mulai tanggal 20 Februari 2017 s/d 22 Mei 2017

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Wajib melaporkan diri kepada Pejabat Pemerintah setempat (Camat/ Kepala Desa) atau Kepala Instansi untuk mendapat petunjuk seperlunya.
2. Wajib menjaga tata tertib dan mentaati ketentuan-ketentuan setempat yang berlaku.
3. Izin tidak disalahgunakan untuk kepentingan-kepentingan di luar yang direkomendasikan.
4. Wajib menyampaikan laporan hasil penelitian berupa 1 (satu) CD format PDF kepada Bupati diserahkan melalui Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah.
5. Izin ini dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak dipenuhi ketentuan-ketentuan di atas.

Demikian izin ini dikeluarkan untuk digunakan sebagaimana mestinya, diharapkan pejabat pemerintah/non pemerintah setempat memberikan bantuan seperlunya.

Setelah selesai pelaksanaan penelitian Saudara wajib menyampaikan laporan kepada kami 1 (satu) bulan setelah berakhirnya penelitian.

Dikeluarkan di Sleman

Pada Tanggal : 20 Februari 2017

a.n. Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah

Tembusan :

1. Bupati Sleman (sebagai laporan)
2. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Sleman
3. Kabid. Kesejahteraan Rakyat & Pemerintahan Bappeda
4. Camat Depok
5. Kepala UPT Puskesmas Depok 2
6. Kepala Desa Condongcatur, Depok
7. Dukuh Ngropoh Condongcatur Depok
8. Ket. Jur. Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
9. Yang Berangkutan

Sekretaris

u.b.

Kepala Bidang Penelitian, Pengembangan dan
Pengendalian



Ir. RATNANI HIDAYATI, MT



KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA

Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta Telp./Fax. (0274) 617601
http://www.poltekkesjogja.ac.id e-mail : poltekkes.depkes.yogya@gmail.com



Nomor : DM.02.02/II/4/191-2017
Lamp. : --
Hal. : Permohonan Ethical Clearance

Yogyakarta, 4 Februari 2017

Kepada Yth :

Ketua Komisi Etik
Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta
di
Yogyakarta

Dengan hormat,

Sehubungan dengan adanya Karya Tulis Ilmiah (KTI) Mahasiswa Semester Akhir Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta, untuk itu kami mohon ijin untuk diterbitkan Ethical Clearance / Persetujuan Etik Penelitian dari Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Adapun Peneliti dan judul Penelitian sbb :

Nama : Galih Jati Caraka
N I M : P07120114015
Asal Institusi : Jurusan Keperawatan Poltekkes Kmenkes Yogyakarta
Waktu Penelitian : Maret s/d Mei 2017
Judul Proposal : Gambaran Pengetahuan Orangtua Tentang Penelantaran Pada Anak Usia Pra Sekolah di Dusun Ngropoh Desa Condongcatur Wilayah Kerja Puskesmas Depok II
Pembimbing : 1. Sri Hendarsih, SKp, Mkes
2. Ns. Sutejo, M.Kep. Sp.Kep,J

Bersama ini pula kami sampaikan proposal penelitian (terlampir).

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.





KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA

Jl. Tatabumi No.3 Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I.Yogyakarta Telp/Fax. 0274-617601

Website : www.komisi-etik.poltekkesjogja.ac.id | Email : komisietik.poltekkesjogja@gmail.com



PERSETUJUAN KOMISI ETIK

No. LB.01.01/KE-02/VIII/113/2017

Judul	:	Gambaran Pengetahuan Orangtua tentang Penelantaran pada Anak Usia Pra Sekolah di Dusun Ngropoh, Desa Condongcatur, Wilayah Kerja Puskesmas Depok II Kabupaten Sleman
Dokumen	:	1. Protokol 2. Formulir pengajuan dokumen 3. Penjelasan sebelum Penelitian 4. <i>Informed Consent</i>
Nama Peneliti	:	Galih Jati Caraka
Dokter/ Ahli medis yang bertanggungjawab	:	-
Tanggal Kelaikan Etik	:	28 Februari 2017
Instansi peneliti	:	Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta menyatakan bahwa protokol diatas telah memenuhi prinsip etis berdasarkan pada Deklarasi Helsinki 1975 dan oleh karena itu penelitian tersebut dapat dilaksanakan.

Surat Kelaikan Etik ini berlaku 1 (satu) tahun sejak tanggal terbit.

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta memiliki hak untuk memantau kegiatan penelitian setiap saat. Peneliti wajib menyampaikan laporan akhir setelah penelitian selesai atau laporan kemajuan penelitian jika dibutuhkan.

Demikian, surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ketua,



Joko Susilo, SKM., M.Kes
NIP. 196412241988031002

POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D-III KEPERAWATAN

LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Galih Jati Caraka / NIM: 202120114018
Judul : Gambaran Pengetahuan Orang Tua Tentang Penelantaran Pada Anak Usia pra sekolah di Wilayah Kerja Puskesmas Depok II Kabupaten Sleman
Pembimbing : 1. Sri Hendarah, S.Kp, M.Kes
2. Wahyu, S.Kep, Ns, M.Kep, Sp.Kep J

NO	HARI/TGL	MATERI	MASUKAN/SARAN	TANDA TANGAN	
				PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	Kamis, 1 Desember 16	Judul	- Cari judul yang menarik ada di masyarakat		
2.	Sabtu, 4 Desember 16	Pengertian Latar Belakang	- Latar belakang disusun dari Paragraf yang hanya untuk ke Paragraf yang lainnya kurang		
3.	Jumat, 23 Desember 16	BAB I. Pendahuluan	- Cantumkan sumber - hindari pengulangan kata - Munculkan satu kalimat dari hasil Studi Pendahuluan		
4.	Selasa 3 Januari 17	BAB I Pendahuluan	- Munculkan hasil studi pendahuluan		
5.	Kamis, 5 Januari 17	BAB I, II, III	- Kerangka konsep dan kerangka teor. cantumkan sumber - Skala pengukuran - Populasi dan sample		
6.	Rabu, 11 Januari 17	BAB I, II, III Kuesioner	- hindari pengulangan kata - perhatikan penulisan sumber		
7.	Rabu. Senin, 16 Januari 17	BAB I, II, III Kuesioner	- perhatikan perhatikan penulisan sumber		



Ka Prodi D III Keperawatan

Rosa Delima Ekwantini, S.Kp, M.Kes
NIP. 196701011988122001

Catatan :

- Frekuensi konsultasi KTI masing-masing pembimbing minimal 6 (enam) kali sampai selesai laporan KTI.
- Lembar Konsultasi KTI disertakan dalam makalah ujian KTI

POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D-III KEPERAWATAN

LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Galih Jati Caraka / NIM: 202011425
Judul : Gambaran Pengetahuan Orang tua tentang Penelantaran Pada Anak usia pra sekolah di wilayah kerja Puskesmas Depok II Kbb Sleman
Pembimbing : 1. Sri Henggarah, S.Kp, Mkes
2. Sutjo, C. Kep, Hr, M.kep, Sp. Kep J

NO	HARI/TGL	MATERI	MASUKAN/SARAN	TANDA TANGAN	
				PEMBIMBING	MAHASISWA
2	Rabu, 25 Januari 2017		ace ujian proposal		



Ka Prodi D III Keperawatan


Rosa Delima Ekwantini, S.Kp, M.Kes
NIP. 196701011988122001

Catatan :

- Frekuensi konsultasi KTI masing-masing pembimbing minimal 6 (enam) kali sampai selesai laporan KTI.
- Lembar Konsultasi KTI disertakan dalam makalah ujian KTI

POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D-III KEPERAWATAN

LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Galih Jati Caraka / NIM: 202100114015
Judul : Gambaran Hiperkalsemia tulang tua tentang Perawatan Pada Arak Uro
Pria Bersejarah di Wilayah Kerja Puskesmas Depok II Kabupaten Sleman
Pembimbing : 1. Sri Hendarini, S.Kp, M.Kep
2. Wulgi, S.Kep, Nc, M.Kep, (P. Kpu)

NO	HARI/TGL	MATERI	MASUKAN/SARAN	TANDA TANGAN	
				PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	Jum'at 9 Desember 16	Judul	- Judul sesuai dengan fenomena di masyarakat		
2.	Jum'at, 16 Desember 16	Judul, Bab I	- Lemukan alat ukurnya - Perincian latar belakang dari yang diteliti umum → diteliti khusus		
3.	Rabu, 11 Januari 17	BAB I, II	- Revri latar belakang - Tambahkan referensi dari buku		
4.	Senin, 23 Januari 17	BAB I, II, III	- penulisan sumber - penemuan populasi sample - Jumlah pernyataan kuesioner ditambah		
5.	Selasa, 24 Januari 17	BAB I, II, III Kuesioner	- Tambahkan sumber jurnal -		
6.	Rabu, 25 Januari 17	BAB I, II, III	- Perhatikan penulisan daftar pustaka - Acc p usulan proposal		

Ketua Jurusan Keperawatan

Prabowo, S.Kp, M.Sc
NIP. 196505191988031001

Ka Prodi D III Keperawatan

Rosa Delima Ekwantini, S.Kp, M.Kes
NIP. 196701011988122001

Catatan :

- Frekuensi konsultasi KTI masing-masing pembimbing minimal 6 (enam) kali sampai selesai laporan KTI.
- Lembar Konsultasi KTI disertakan dalam makalah ujian KTI

POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D-III KEPERAWATAN

LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Gahm Jati Caraka / NIM: 00720114015
Judul : Gambaran Pengetahuan Orang Tua tentang Demam-tifoid pada Anak Usia
Pra Sekolah di Wilayah Kerja Puskesmas Depok II Kabupaten Ngaran
Pembimbing : 1. Dr. Hendarini, S.Kp, M.Kes
2. Cutero, S.Kep, Hc, M.Kep, Cr. Kep. J

NO	HARI/TGL	MATERI	MASUKAN/SARAN	TANDA TANGAN	
				PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	Senin, 3 Juli 2017	BAB II dan BAB V	- Tambahkan gambaran umum lokasi penelitian - Deskripsikan hasil penelitian yang paling dominan - Gunakan karakteristik responden untuk membahas - Sederhanakan kesimpulan - Memberi saran harus di cegah dari awal alahan		
2.	Jumat, 7 Juli 2017	Abstrak BAB I, II, III IV, V	Acc dengan perbaikan : - Menyempurnakan kalimat kesimpulan abstrak - Gambaran umum lokasi penelitian langsung pada gambaran busun - Kesimpulan disesuaikan dengan tujuan umum dan tujuan khusus		

Ketua Jurusan Keperawatan
Prabowo, S.Kp, M.Sc
NIP. 196505191988031001

Ka Prodi D III Keperawatan

Rosa Delima Ekwantini, S.Kp, M.Kes
NIP. 196701011988122001

Catatan :

- Frekuensi konsultasi KTI masing-masing pembimbing minimal 6 (enam) kali sampai selesai laporan KTI.
- Lembar Konsultasi KTI disertakan dalam makalah ujian KTI

POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D-III KEPERAWATAN

LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Galih Juli Caraka / NIM: 2071201406
Judul : Gambaran Pengetahuan Orang Tua tentang Penelantaran Pada Anak Usia Pra sekolah di Wilayah Kerja Puskesmas Depok II Kab Sleman
Pembimbing : 1. Sri Hendarsih, S.Kp, M.Kes
2. Suheto, S.Kep, Ns, M.Kep, G.Kep, J.

NO	HARI/TGL	MATERI	MASUKAN/SARAN	TANDA TANGAN	
				PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	Senin, 3 Juli 2017	BAB II Hasil dan BAB IV	- Review BAB II, tidak teori (mencertakan langkah + langkah penelitian) - Judul tabel harus memuat SW + I H - Pembahasan memuat hasil penelitian, teori, penelitian serupa (jika ada), Analisa Pustaka		
2.	Rabu, 5 Juli 2017	BAB III Hasil dan BAB IV	- Review BAB II & III - Parameter dan kategori dalam DO disesuaikan dg skor - Manajemen Patang dan Etika Penelitian di selatkan dengan penelitian sebelumnya - prosedur penelitian, ditambahkan penjelasan waktu pengambilan data - BAB IV - tambahkan teori dalam pembahasan		
3.	Minggu, 9 Juli 2017	- Abstrak - Bab IV dan V	- Abstrak & tambahkan saran - Bab IV, tampilkan kutipan - Bab V, kesimpulan mencakup tujuan umum dan tujuan khusus, saran & rekomendasi, dengan manfaat penelitian		
4.	Senin, 10 Juli 2017	Konfirmasi hasil Review abstrak, bab IV dan V	- Dec. Simple v/ vsmi hasil		



Ka Prodi D III Keperawatan

Rosa Delima Ekwantini, S.Kp, M.Kes
NIP. 196701011988122001

Catatan :

- Frekuensi konsultasi KTI masing-masing pembimbing minimal 6 (enam) kali sampai selesai laporan KTI.
- Lembar Konsultasi KTI disertakan dalam makalah ujian KTI