

Lampiran 1. Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN

(PSP)

1. Saya adalah Kukike Adentyas Sekar Ajeng berasal dari Poltekkes Kemenkes Yogyakarta D-III Keperawatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian saya yang berjudul “Gambaran Pengetahuan Keluarga yang Mempunyai Remaja (13-15 tahun) tentang Penyakit Menular Seksual di Desa Genjahan Ponjong Gunungkidul”
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran pengetahuan keluarga yang mempunyai remaja (13-15 tahun) tentang penyakit menular seksual di Desa Genjahan Ponjong Gunungkidul.
3. Penelitian ini dapat memberi manfaat yaitu memberikan gambaran pengetahuan keluarga yang mempunyai remaja (13-15 tahun) tentang penyakit menular seksual di Desa Genjahan Ponjong Gunungkidul.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama bulan Maret 2017 sampai dengan Mei 2017 dan kami akan memberikan kompensasi kepada anda berupa gelas kecil seharga Rp 5.000,00.
5. Sampel penelitian yaitu keluarga yang mempunyai remaja (13-15 tahun) di Desa Genjahan Ponjong Gunungkidul. Teknik pengambilan sampel dengan cara *proporsional random sampling*.
6. Prosedur pengambilan bahan penelitian/data dengan cara survey atau mendatangi langsung kerumah responden. Cara ini mungkin menyebabkan ketidak nyamanan yaitu menyita 30 menit waktu responden tetapi anda tidak perlu khawatir karena peneliti memberikan kompensasi berupa gelas kecil seharga Rp 5.000,00.
7. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah menambah pengetahuan anda tentang penyakit menular seksual.
8. Partisipasi anda bersifat sukarela, tidak ada paksaan, dan anda bisa sewaktu-waktu mengundurkan diri dari penelitian ini.
9. Nama dan jati diri anda akan tetap dirahasiakan. Bila ada hal-hal yang belum jelas, anda dapat menghubungi Kukike Adentyas Sekar Ajeng dengan nomor telepon 087839936470.

PENELITI

KUKIKE ADENTYAS SEKAR AJENG

Lampiran 2. Form Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Kukike Adentyas Sekar Ajeng

NIM : P07120114019

Adalah Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Yogyakarta Program Studi D-III Keperawatan yang akan melakukan penelitian dengan “Gambaran Pengetahuan Keluarga Yang Mempunyai Remaja (13-15 Tahun) Tentang Penyakit Menular Seksual Di Desa Genjahan, Ponjong, Gunungkidul” untuk memenuhi ketentuan melakukan kegiatan penyusunan karya tulis ilmiah sebagai persyaratan mencapai derajat Diploma III Keperawatan. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran pengetahuan keluarga yang mempunyairemaja (13-15 tahun) tentang penyakit menular seksual di Desa Genjahan, Ponjong, Gunungkidul.

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

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

Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas perhatian dan partisipasi Bapak/Ibu/Saudara saya ucapkan terima kasih.

Gunungkidul,.....2017

Peneliti

Lampiran 3. Form Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Alamat:

.....

Menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti penelitian yang akan dilakukan oleh Kukike Adentyas Sekar Ajeng mahasiswa DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta dengan judul “Gambaran Pengetahuan Keluarga Yang Mempunyai Remaja (13-15 Tahun) Tentang Penyakit Menular Seksual Di Desa Genjahan, Ponjong, Gunungkidul”.

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

Gunungkidul,.....2017

Peneliti

Yang membuat persetujuan

.....

.....

Lampiran 4. Permohonan Menjadi Asisten Penelitian

SURAT PERMOHONAN MENJADI ASISTEN PENELITIAN

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Kukike Adentyas Sekar Ajeng

NIM : P07120114019

adalah Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta Program Studi D-III Keperawatan yang akan melakukan penelitian dengan judul “Gambaran Pengetahuan Keluarga yang Mempunyai Remaja (13-15 Tahun) tentang Penyakit Menular Seksual Di Desa Genjahan Ponjong Gunungkidul” untuk memenuhi ketentuan melakukan kegiatan penyusunan karya tulis ilmiah sebagai persyaratan mencapai derajat Diploma III Keperawatan. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran pengetahuan keluarga tentang penyakit menular seksual di Desa Genjahan Ponjong Gunungkidul.

Sehubungan dengan hal tersebut, saya memohon kesediaan saudara untuk menjadi asisten penelitian dengan membantu saya selama proses penelitian dalam mencari responden yaitu keluarga yang memiliki remaja (13-15 tahun) di Desa Genjahan Ponjong Gunungkidul.

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

Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas perhatian dan partisipasi saudara saya ucapkan terima kasih.

Yogyakarta, Februari 2017

Peneliti

Lampiran 5. Persetujuan Menjadi Asisten Penelitian

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI ASISTEN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

NAMA :

UMUR :

ALAMAT :

menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Kukike Adentyas Sekar Ajeng mahasiswa D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta dengan judul “Gambaran Pengetahuan Keluarga Yang Mempunyai Remaja (13-15 Tahun) Tentang Penyakit Menular Seksual Di Desa Genjahan, Ponjong, Gunungkidul”.

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

Yogyakarta, 2017

Peneliti

Yang membuat persetujuan

Kukike Adentyas Sekar Ajeng

.....

Lampiran 6. Kuesioner

Kuesioner Penelitian

**Gambaran Pengetahuan Keluarga yang Mempunyai Remaja (13-15 Tahun)
tentang Penyakit Menular Seksual di Desa Genjahan, Ponjong,
Gunungkidul**

| | |
|-----------------|----------------|
| Koderesponden : | Hari/tanggal : |
|-----------------|----------------|

A. Identitas Responden

1. Nama :
2. Umur :
3. Alamat :
4. Pendidikan terakhir :
5. Hubungan :
6. Pekerjaan : a. PNS
b. TNI/POLRI e. Tidak bekerja
c. Petani f. Lain-lain :
d. Pedagang

B. Identitas remaja

- Nama :
- Umur :
- Jenis kelamin :
- Pendidikan :

KUESIONER PENELITIAN

Petunjuk pengisian

1. Kuesioner ini terdiri dari 20 pernyataan.
2. Bacalah pernyataan di bawah ini dengan seksama.
3. Jawablah pernyataan di bawah ini dengan jujur dan sesuai pengetahuan Bapak/Ibu/Saudara.
4. Berilah tanda (✓) pada pilihan jawaban yang menurut sesuai.

| NO | Pernyataan | Benar | Salah |
|----|--|-------|-------|
| 1 | Penyakit menular seksual adalah infeksi yang menular melalui hubungan seksual. | | |
| 2 | Penyakit menular seksual hanya dapat menyerang laki-laki saja. | | |
| 3 | Gonore adalah penyakit menular seksual yang disebut dengan kencing nanah. | | |
| 4 | Herpes genitalis/kelamin dan keputihan adalah termasuk macam-macam penyakit menular seksual. | | |
| 5 | Sifilis adalah penyakit menular seksual yang disebut raja singa. | | |
| 6 | HIV/AIDS adalah penyakit menular seksual yang menyerang sistem pernapasan manusia. | | |
| 7 | Penyebab penyakit gonore adalah bakteri. | | |
| 8 | Herpes genitalis/kelamin adalah infeksi kulit kelamin yang disebabkan oleh virus herpes. | | |
| 9 | Sifilis merupakan penyakit menular seksual yang disebabkan oleh virus. | | |
| 10 | Salah satu tanda penyakit gonore adalah keluar nanah dari alat kelamin. | | |
| 11 | Sifilis ditandai dengan adanya luka pada daerah wajah penderita. | | |

| | | | |
|----|--|--|--|
| 12 | Herpes genitalis ditandai oleh gatal, nyeri, dan bercak merah pada alat kelamin. | | |
| 13 | Tanda dan gejala HIV/AIDS adalah tidak bisa BAB. | | |
| 14 | Gonore menular melalui hubungan seksual dengan penderita yang tidak terinfeksi bakteri <i>Neisseria gonore</i> . | | |
| 15 | Cara penularan penyakit herpes genitalis/kelamin yaitu melalui hubungan seksual. | | |
| 16 | Sifilis ditularkan melalui kontak langsung dengan penderita penyakit sifilis. | | |
| 17 | HIV/AIDS dapat menular melalui berciuman dengan penderita HIV/AIDS. | | |
| 18 | HIV/AIDS dapat menular melalui tinggal satu rumah dengan penderita HIV/AIDS. | | |
| 19 | Pencegahan penyakit menular seksual adalah berhubungan seksual di usia remaja sebelum menikah. | | |
| 20 | Penyakit menular seksual dapat dicegah dengan menjaga kesehatan dan hubungan seks yang aman. | | |

Lampiran 7. Anggaran penelitian

ANGGARAN PENELITIAN

| No. | Kegiatan | Volume | Satuan | Unit cost (Rp) | Jumlah (Rp) |
|--------|-----------------------------------|--------|--------|----------------|-------------|
| 1. . | Penyusunan proposal | | | | |
| | a. Fotocopy proposal | 4 | Pkt | 20.000 | 80.000 |
| | b. Revisi proposal | 1 | Pkt | 50.000 | 50.000 |
| 2. | Penggandaan bahan habis pakai | | | | |
| | a. Bahan kontak/souvenir | 88 | Bh | 5000 | 440.000 |
| | b. Bolpoin | 88 | Bh | 1000 | 88.000 |
| | c. Fotocopy kuesioner | 176 | Lbr | 500 | 88.000 |
| 3 | Transport peneliti | | | | |
| | a. Transport kelokasi | 10 | Kl | 10.000 | 100.000 |
| 4 | Alat tulis | | | | |
| | a. Kertas HVS A4s | 2 | Rim | 40.000 | 80.000 |
| | b. Map kertas | 2 | Bh | 500 | 1000 |
| | c. Tinta printer | 1 | Bh | 30.000 | 60.000 |
| | d. Keeping CD | 3 | Bh | 10.000 | 30.000 |
| 5 | Penyusunan Laporan KTI | | | | |
| | a. Fotocopy dan jilid laporan KTI | 5 | Pkt | 40.000 | 200.000 |
| | b. Revisi laporan KTI | 5 | Pkt | 20.000 | 100.000 |
| 6 | Ethical Clearance | 1 | Keg | 50.000 | 50.000 |
| Jumlah | | | | | 1.367.000 |



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-01/IX/198/2017*

| | | |
|--|---|--|
| Judul | : | Gambaran Pengetahuan Keluarga yang Mempunyai Remaja (13-15 Tahun) tentang Penyakit Menular Seksual di Desa Genjahan, Ponjong, Gunungkidul |
| Dokumen | : | 1. Protokol 2. Formulir pengajuan dokumen 3. Penjelasan sebelum Penelitian 4. Informed Consent |
| Nama Peneliti | : | Kukike Adentyas Sekar Ajeng |
| Dokter/ Ahli medis yang bertanggungjawab | : | - |
| Tanggal Kelaikan Etik | : | 7 Maret 2017 |
| Instsitusi peneliti | : | Poltekkes Kemenkes Yogyakarta |

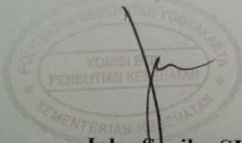
Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta menyatakan bahwa protokol diatas telah memenuhi prinsip etis berdasarkan pada Deklarasi Helsinki 1975 dan oleh karena itu penelitian tersebut dapat dilaksanakan.

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



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 : PP.03./III/4/2017 12017
Lamp. : 1 Proposal
Hal. : Permohonan Ijin Penelitian

Yogyakarta, 20 Februari 2017

Kepada Yth :
Kepala Kantor Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu
Kabupaten Gunungkidul
di
GUNUNGGIDUL

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 : Kukike Adentyas Sekar Ajeng
N I M : P0712011 4019
Judul : Gambaran Pengetahuan Keluarga Yang Mempunyai Remaja (13 - 15 tahun) Tentang Penyakit Menular Seksual Di Desa Genjahan , Ponjong, Gunungkidul.
Subyek penelitian : Keluarga Yang Mempunyai Remaja (13 - 15 tahun)
Pembimbing : 1. Maria H Bakri, SKM, M.Kes
2. Sarka Ade Susana, SIP, S.Kep, MA

Untuk melaksanakan penelitian di Desa Genjahan Ponjong Gunungkidul Bulan Maret s/d Mei 2017

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



Ketua Jurusan Keperawatan,

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

Tembusan disampaikan Kepada Yth. :
1 Dinas Kesehatan Gunungkidul
2 Puskesmas Ponjong Gunungkidul
3 Kepala Desa Genjahan Ponjong Gunungkidul
4 Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
5 Arsip



PEMERINTAH KABUPATEN GUNUNGKIDUL
DINAS PENANAMAN MODAL PELAYANAN TERPADU
Alamat : Jalan Kesatrian No. 38 Tlp (0274) 391942 Wonosari 55812

SURAT KETERANGAN / IJIN
Nomor : 0201/PEN/II/2017

Membaca : Surat dari POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA, Nomor : PP.03./II/4/237/2017 tanggal 20 Februari 2017, hal : Izin Penelitian

Mengingat : 1. Keputusan Menteri dalam Negeri Nomor 9 Tahun 1983 tentang Pedoman Pendataan Sumber dan Potensi Daerah;
2. Keputusan Menteri dalam Negeri Nomor 61 Tahun 1983 tentang Pedoman Penyelenggaraan Pelaksanaan Penelitian dan Pengembangan di lingkungan Departemen Dalam Negeri;
3. Surat Keputusan Gubernur Daerah Istimewa Yogyakarta Nomor 38/12/2004 tentang Pemberian Izin Penelitian di Provinsi Daerah Istimewa Yogyakarta;

Dijijinkan kepada :
Nama : Kukike Adentyas Sekar Ajeng NIM : P07120114019
Fakultas/Instansi : Keperawatan/POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA
Alamat Instansi : Jl. Tatabumi No. 3 Gamping, Sleman, Yogyakarta
Alamat Rumah : Kerjo 1 001/001, Genjahan, Ponjong, Gunungkidul
Keperluan : Izin Penelitian Dengan Judul : "GAMBARAN PENGETAHUAN KELUARGA YANG MEMPUNYAI REMAJA (13-15 TAHUN) TENTANG PENYAKIT MENULAR SEKSUAL DI DESA GENJAHAN PONJONG GUNUNGKIDUL"

Lokasi Penelitian : Desa Genjahan Kec. Ponjong Kab. Gunungkidul
Dosen Pembimbing : Maria H. Bakri, SKM, M.Kes
Waktunya : Mulai tanggal : 22 Februari 2017 s/d 22 Mei 2017
Dengan ketentuan :

Terlebih dahulu memenuhi/melaporkan diri kepada Pejabat setempat (Camat, Lurah/Kepala Desa, Kepala Instansi) untuk mendapat petunjuk seperlunya.

1. Wajib menjaga tata tertib dan mentaati ketentuan-ketentuan yang berlaku setempat
2. Wajib memberi laporan hasil penelitiannya kepada Bupati Gunungkidul (cq. BAPPEDA Kab. Gunungkidul) dalam bentuk *softcopy format pdf* yang tersimpan dalam keping compact Disk (CD) dan dalam bentuk data yang dikirim via e-mail ke alamat : litbangbappeda.gk@gmail.com dengan tembusan ke Kantor Perpustakaan dan Arsip Daerah dengan alamat e-mail : kpdgungungkidul@ymail.com.
3. Ijin ini tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan Pemerintah dan hanya diperlukan untuk keperluan ilmiah.
4. Surat ijin ini dapat diajukan lagi untuk mendapat perpanjangan bila diperlukan.
5. Surat ijin ini dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak dipenuhi ketentuan-ketentuan tersebut diatas.

Kemudian kepada para Pejabat Pemerintah setempat diharapkan dapat memberikan bantuan seperlunya.

Dikeluarkan di : Wonosari
Pada tanggal : 22 Februari 2017

An. Bupati
Kepala



Tembusan disampaikan kepada Yth.

1. Bupati Kab. Gunungkidul (Sebagai Laporan) ;
2. Kepala BAPPEDA Kab. Gunungkidul ;
3. Kepala Badan KESBANGPOL Kab. Gunungkidul ;
4. Camat Ponjong Kab. Gunungkidul ; ;
5. Kepala Desa Genjahan Kec. Ponjong Kab. Gunungkidul;
6. Arsip ;



PEMERINTAH KABUPATEN GUNUNGKIDUL
DINAS PENANAMAN MODAL PELAYANAN TERPADU
Alamat : Jalan Kesatrian No. 38 Tlp (0274) 391942 Wonosari 55812

SURAT KETERANGAN / IJIN

Nomor : 0201/PEN/II/2017

Membaca : Surat dari POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA, Nomor : PP.03./II/4/237/2017 tanggal 20 Februari 2017, hal : Izin Penelitian

Mengingat : 1. Keputusan Menteri dalam Negeri Nomor 9 Tahun 1983 tentang Pedoman Pendataan Sumber dan Potensi Daerah;
2. Keputusan Menteri dalam Negeri Nomor 61 Tahun 1983 tentang Pedoman Penyelenggaraan Pelaksanaan Penelitian dan Pengembangan di lingkungan Departemen Dalam Negeri;
3. Surat Keputusan Gubernur Daerah Istimewa Yogyakarta Nomor 38/12/2004 tentang Pemberian Izin Penelitian di Provinsi Daerah Istimewa Yogyakarta;

Dijinkan kepada :
Nama : Kukike Adentyas Sekar Ajeng NIM : P07120114019
Fakultas/Instansi : Keperawatan/POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA
Alamat Instansi : Jl. Tatabumi No. 3 Gamping, Sleman, Yogyakarta
Alamat Rumah : Kerjo I 001/001, Genjahan, Ponjong, Gunungkidul
Keperluan : Izin Penelitian Dengan Judul : "GAMBARAN PENGETAHUAN KELUARGA YANG MEMPUNYAI REMAJA (13-15 TAHUN) TENTANG PENYAKIT MENULAR SEKSUAL DI DESA GENJAHAN PONJONG GUNUNGKIDUL"

Lokasi Penelitian : Desa Genjahan Kec. Ponjong Kab. Gunungkidul
Dosen Pembimbing : Maria H. Bakri, SKM, M.Kes
Waktunya : Mulai tanggal : 22 Februari 2017 s/d 22 Mei 2017
Dengan ketentuan :

Terlebih dahulu memenuhi/melaporkan diri kepada Pejabat setempat (Camat, Lurah/Kepala Desa, Kepala Instansi) untuk mendapat petunjuk seperlunya.

1. Wajib menjaga tata tertib dan mentaati ketentuan-ketentuan yang berlaku setempat
2. Wajib memberi laporan hasil penelitiannya kepada Bupati Gunungkidul (cq. BAPPEDA Kab. Gunungkidul) dalam bentuk *softcopy format pdf* yang tersimpan dalam keping compact Disk (CD) dan dalam bentuk data yang dikirim via e-mail ke alamat : litbangbappeda.ak@gmail.com dengan tembusan ke Kantor Perpustakaan dan Arsip Daerah dengan alamat e-mail : kpdgungungkidul@ymail.com.
3. Ijin ini tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan Pemerintah dan hanya diperlukan untuk keperluan ilmiah.
4. Surat ijin ini dapat diajukan lagi untuk mendapat perpanjangan bila diperlukan.
5. Surat ijin ini dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak dipenuhi ketentuan-ketentuan tersebut diatas.

Kemudian kepada para Pejabat Pemerintah setempat diharapkan dapat memberikan bantuan seperlunya.

Dikeluarkan di : Wonosari
Pada tanggal : 22 Februari 2017

An. Bupati
Kepala



Tembusan disampaikan kepada Yth.

1. Bupati Kab. Gunungkidul (Sebagai Laporan) ;
2. Kepala BAPPEDA Kab. Gunungkidul ;
3. Kepala Badan KESBANGPOL Kab. Gunungkidul ;
4. Camat Ponjong Kab. Gunungkidul ;
5. Kepala Desa Genjahan Kec. Ponjong Kab. Gunungkidul ;
6. Arsip ;