

Lampiran 1

ANGGARAN DANA PENELITIAN

No	Kegiatan	Bahan dan Alat	Biaya
1	Penyusunan proposal	Percetakan	Rp. 200.000,-
2	Seminar proposal	Penggandaan dan penjilidan	Rp. 100.000,-
3	Revisi proposal	Percetakan	Rp. 50.000,-
4	Perijinan penelitian	Biaya perijinan	Rp. 200.000,-
5		<i>Ethical Clearence</i>	Rp. 50.000,-
6	Persiapan penelitian	Bahan yang dijadikan penelitian	Rp. 50.000,-
7	Pelaksanaan penelitian	Transportasi	Rp. 200.000,-
8	Penyusunan laporan Skripsi	Percetakan	Rp. 200.000,-
9	Ujian Skripsi	Penggadaan dan penjilidan	Rp. 100.000,-
10	Revisi hasil ujian Skripsi	Percetakan dan penjilidan	Rp. 200.000,-
11	Biaya tak terduga		Rp. 200.000,-
Jumlah			Rp. 1.850.000,-

Lampiran 2

MASTER TABEL PENELITIAN

No	Nama Inisial	Taggal Imunisasi	Usia Imunisasi	Kode	Sakit Campak	Kode
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						

29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						

Keterangan :

0 = imunisasi usia >9-11 bln

1 = imunisasi usia 9-11 bln

0 = sakit campak

1 = tidak sakit campak

[illegible]

Lampiran 4

HASIL UJI STATISTIK

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
usia pemberian imunisasi * kejadian penyakit campak	40	100.0%	0	.0%	40	100.0%

usia pemberian imunisasi * kejadian penyakit campak Crosstabulation

			kejadian penyakit campak		Total
			sakit campak	tidak sakit campak	
usia pemberian imunisasi	≤ 9- ≥11 bln	Count	4	14	18
		% within usia pemberian imunisasi	22.2%	77.8%	100.0%
	9-11 bln	Count	0	22	22
		% within usia pemberian imunisasi	.0%	100.0%	100.0%
Total		Count	4	36	40
		% within usia pemberian imunisasi	10.0%	90.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.432 ^a	1	.020	.033	.033
Continuity Correction ^b	3.244	1	.072		
Likelihood Ratio	6.937	1	.008		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	5.296	1	.021		
N of Valid Cases ^b	40				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,80.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

	Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal Contingency Coefficient	.346	.020
N of Valid Cases	40	

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
For cohort kejadian penyakit campak = tidak sakit campak	.778	.608	.996
N of Valid Cases	40		

usia pemberian imunisasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	≤ 9- ≥ 11 bln	18	45.0	45.0	45.0
	9-11 bln	22	55.0	55.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	



BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

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

SURAT IZIN

Nomor : 070 / Kesbangpol / 1863 / 2019

TENTANG PENELITIAN

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Dasar : Peraturan Bupati Sleman Nomor : 32 Tahun 2017 Tentang Izin Penelitian, Izin Praktik Kerja Lapangan, Dan Izin Kuliah Kerja Nyata.
Menunjuk : Surat dari Plh. Kajor Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yk
Nomor : PP.07.01/4.3/1965/2019
Hal : Rekomendasi Penelitian

Tanggal : 26 Juni 2019

MENGIZINKAN :

Kepada :
Nama : INDRI WULAN SARI
No.Mhs/NIM/NIP/NIK : P07124318001/1505084202970004
Program/Tingkat : D4
Instansi/Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Alamat instansi/Perguruan Tinggi : Jl Tatabumi No 3, Banyuraden, Gamping, Sleman
Alamat Rumah : Tri Mulya Jaya RT 005/ RW 001, Sungai Gelam, Muaro Jambi, Jambi
No. Telp / HP : 082281042935
Untuk : Mengadakan Penelitian / Pra Survey / Uji Validitas / PKL dengan judul
**HUBUNGAN USIA IMUNISASI CAMPAK DENGAN KEJADIAN PENYAKIT
CAMPAK PADA ANAK USIA 9-11 BULAN DI PUSKESMAS NGAGLIK I DAN
II KABUPATEN SLEMAN TAHUN 2018**
Lokasi : Puskesmas Ngaglik I dan Ngaglik II

Waktu : Selama 3 Bulan mulai tanggal 01 Juli 2019 s/d 30 September 2019

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 Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Sleman.
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.

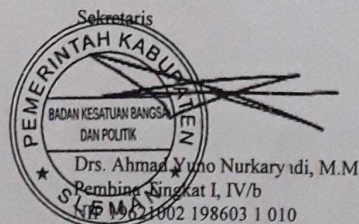
Dikeluarkan di Sleman

Pada Tanggal : 1 Juli 2019

a.n. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

Tembusan :

1. Bupati Sleman (sebagai laporan)
2. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Sleman
3. Camat Ngaglik
4. Kepala UPT Puskesmas Ngaglik I
5. Kepala UPT Puskesmas Ngaglik II
6. Plh. Kajor Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yk
7. Yang Bersangkutan





PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
DINAS KESEHATAN
PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT NGAGLIK I
Alamat Jln Kaliurang KM 10 Gondangan, Sardonoarjo, Ngaglik, Sleman
Telepon (0274) 888958 Email: puskesmasngaglik1@gmail.com

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 070 / 492
Lamp. :
Hal : Surat Keterangan Selesai Penelitian

Yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a : Amrullah Yusuf, SKM
NIP : 19670722 199003 1 004
Jabatan : Kepala Sub Bagian Tata Usaha Puskesmas Ngaglik 1
Tempat Kerja : UPT Puskesmas Ngaglik 1 Kab. Sleman

Dengan ini menerangkan bahwa :

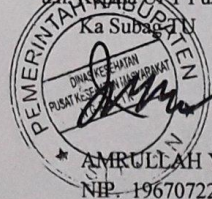
N a m a : Indri Wulan Sari
NIM : P07124318001
Jurusan : Sarjana Terapan Kebidanan
Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Telah melakukan Penelitian di instansi kami dengan judul penelitian "**HUBUNGAN USIA PEMBERIAN IMUNISASI DENGAN KEJADIAN PENYAKIT CAMPAK PADA ANAK USIA 9-11 BULAN DI PUSKESMAS NGAGLIK I DAN II KABUPATEN SLEMAN TAHUN 2019**" pada tanggal 28 Juni 2019 s.d 6 Juli 2019

Demikian surat keterangan ini kami buat dengan penuh tanggung jawab sebagai rekomendasi kami kepada yang bersangkutan untuk syarat menyusun tugas akhir sebagai syarat kelulusan Prodi Sarjana Terapan Kebidanan.

Sleman, 6 Juli 2019

a.n. Kepala UPT Puskesmas Ngaglik 1
Ka Subbag TU



AMRULLAH YUSUF, SKM.
NIP. 19670722 199003 1 004



PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
DINAS KESEHATAN
PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT NGAGLIK II
Jalan Palagan Tentara Pelajar Km. 13. Kayunan, Donoharjo Ngaglik Sleman Yogyakarta 55581
Telepon (0274) 4360557
Email: puskesmas ngaglik2@yahoo.co.id

SURAT KETERANGAN
Nomor : 423 / 336

Yang bertandatangan dibawah ini

Nama : dr. Trisni Nur Andayani
NIP : 19651015 200212 2 002
Pangkat / Gol : Pembina/IVa
Jabatan : Kepala Puskesmas Ngaglik II

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Indri Wulan Sari
NIM : P07124318001
Prodi : Sarjana Terapan Kebidanan
Asal Institusi : Poltekes Kemenkes Yogyakarta

Yang bersangkutan benar- benar telah selesai melakukan penelitian di Puskesmas Ngaglik II mulai tanggal 28 Juni 2019 s.d 6 Juli 2019 dengan judul "*Hubungan usia Imunisasi Campak dengan kejadian penyakit campak pada anak usia 9-11 bulan di Puskesmas Ngaglik I dan II Kab Sleman Yogyakarta tahun 2018*". Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan dengan sebaik-baiknya.

Sleman, 6 Juli 2019

Kepala Puskesmas Kesehatan Masyarakat Ngaglik II

dr. TRISNI NUR ANDAYANI
Pembina/IVa
NIP 19651015 200212 2 002



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA

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

email : kepk@poltekkesjogja.ac.id



KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION

No. e-KEPK/POLKESYO/0177/II/2019

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti Utama : Indri Wulan Sari
Principal in Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Hubungan Usia Pemberian Imunisasi Campak dengan Kejadian Penyakit pada Anak Usia 9-11 Bulan Campak Di Puskesmas Ngaglik I dan II Kabupaten Sleman Yogyakarta Tahun 2018"

"Relationship between Age of Measles Immunization and Disease in 9-11 Month Children Measles at the Ngaglik I and II Health Center, Sleman Regency Yogyakarta in 2018"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 10 Juli 2019 sampai dengan tanggal 10 Juli 2020.

This declaration of ethics applies during the period July 10, 2019 until July 10, 2020.

July 10, 2019
Professor and Chairperson,

Ketua KEPK,

DR. Tri Siswani SKM, M.Kes.