

DAFTAR PUSTAKA

- Anggraini, D. and Kumala, O. (2022) 'Diare Pada Anak', *Scientific Journal*, 1(4), pp. 309–317. Available at: <https://doi.org/10.56260/sciena.v1i4.60>.
- Angkeabos, N. et al. (2018) 'Pediatric hospitalizations attributable to *rotavirus* gastroenteritis among Cambodian children: Seven years of active surveillance, 2010–2016', *Vaccine*, 36(51), pp. 7856–7861. Available at: <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2018.03.032>.
- Anwari, P. et al. (2018) 'Rotavirus is the leading cause of hospitalizations for severe acute gastroenteritis among Afghan children <5 years old', *Vaccine*, 36(51), pp. 7765–7768. Available at: <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2017.06.072>.
- Araki, K. et al. (2018) 'Effectiveness of monovalent and pentavalent *rotavirus* vaccines in Japanese children', *Vaccine*, 36(34), pp. 5187–5193. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2018.07.007>.
- Arifin, H. (2022) 'Prevalence and determinants of diarrhea among under-five children in five Southeast Asian countries: Evidence from the demographic health survey', *Jurnal of Pediatric Nursing*, 66, pp. E37–E45. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2022.06.005>.
- Bergman, H. et al. (2021) 'Vaccines for preventing *rotavirus* diarrhoea: vaccines in use', *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 2021(11). Available at: <https://doi.org/10.1002/14651858.CD008521.pub6>.
- Bhandari, N. et al. (2015) 'Efficacy of a Monovalent Human-Bovine (116E) *Rotavirus* Vaccine in Indian Infants: A Randomised Double Blind Placebo Controlled Trial', *HHS Public Access*, 383(9935), pp. 2136–2143. Available at: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(13\)62630-6.Efficacy](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(13)62630-6.Efficacy).
- Black, R. et al. (2019) 'Drivers of the reduction in childhood diarrhea mortality 1980–2015 and interventions to eliminate preventable diarrhea deaths by 2030', *Journal of Global Health*, 9(2), pp. 1–9. Available at: <https://doi.org/10.7189/jogh.09.020801>.
- BPS (2023) *Kota Makassar Dalam Angka*. Available at: <https://makassarkota.bps.go.id/>.
- CDC (2022) 'Incidence, Etiology, and Healthcare Utilization for Acute Gastroenteritis in the Community, United States', *Emerging Infectious Diseases*, 28(11), pp. 2234–2242. Available at: <https://doi.org/10.3201/eid2811.220247>.
- Chandra, B. (2008) *Metodologi Penelitian Kesehatan*. 1st edn. Jakarta: ECG.
- Cheuvart, B. et al. (2014) 'Association of serum anti-*rotavirus* immunoglobulin A antibody seropositivity and protection against severe *rotavirus* gastroenteritis: Analysis of clinical trials of human *rotavirus* vaccine', *Human Vaccines and Immunotherapeutics*, 10(2), pp. 505–511. Available at: <https://doi.org/10.4161/hv.27097>.

- Clark, A. *et al.* (2019) 'Efficacy of live oral *rotavirus* vaccines by duration of follow-up: a meta-regression of randomised controlled trials', *The Lancet Infectious Diseases*, 19(7), pp. 717–727. Available at: [https://doi.org/10.1016/S1473-3099\(19\)30126-4](https://doi.org/10.1016/S1473-3099(19)30126-4).
- Dennehy, P.H. (2008) 'Rotavirus vaccines: An overview', *Clinical Microbiology Reviews*, 21(1), pp. 198–208. Available at: <https://doi.org/10.1128/CMR.00029-07>.
- Dinkes Provinsi Sulawesi Selatan (2022) 'Data Cakupan Imunisasi Rotavirus Tahun 2022'.
- Eraliev, U. *et al.* (2021) 'Rotavirus vaccine effectiveness and impact in Uzbekistan, the first country to introduce in central Asia', *Human Vaccines and Immunotherapeutics*, 17(2), pp. 503–509. Available at: <https://doi.org/10.1080/21645515.2020.1776034>.
- Ernawati, W., Dhamayanti, R. and Widiastini, P.M.F. (2024) 'Hubungan Tingkat Pendidikan dan Pekerjaan Ibu dengan Kejadian Diare Pada Balita', *Jurnal Kesehatan Terapan*, 10(2), pp. 145–152. Available at: <https://doi.org/10.54816/jk.v10i2.762>.
- Fu, C. *et al.* (2018) 'Rotavirus Gastroenteritis Infection among Children Vaccinated and Unvaccinated with Rotavirus Vaccine in Southern China: A Population-Based Assessment', *JAMA Network Open*, 1(4). Available at: <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2018.1382>.
- Gbebangi-Manzemu, D. *et al.* (2023) 'Clinical profile of children under 5 years of age with rotavirus diarrhoea in a hospital setting in Kisangani, DRC, after the introduction of the rotavirus vaccine, a cross-sectional study', *BMC Pediatrics*, 23(1), pp. 1–9. Available at: <https://doi.org/10.1186/s12887-023-04022-0>.
- Guerrant, R.L., Bolick, D.T. and Swann, J.R. (2021) 'Modeling Enteropathy or Diarrhea with the Top Bacterial and Protozoal Pathogens: Differential Determinants of Outcomes'. Available at: <https://doi.org/10.1021/acsinfecdis.0c00831>.
- den Hartog, G. *et al.* (2020) 'Immune surveillance for vaccine-preventable diseases', *Expert Review of Vaccines*, 19(4), pp. 327–339. Available at: <https://doi.org/10.1080/14760584.2020.1745071>.
- Haselbeck, A.H. *et al.* (2022) 'Infectious Disease Landscapes Serology as a Tool to Assess Inhand Guide Public Health Policy', *Pathogens*, 11(7), pp. 1–15. Available at: <https://doi.org/10.3390/pathogens11070732>.
- Hasso-Agopsowicz, M. *et al.* (2019) 'Global review of the age distribution of rotavirus disease in children aged <5 years before the introduction of rotavirus vaccination', *Clinical Infectious Diseases*, 69(6), pp. 1071–1078. Available at: <https://doi.org/10.1093/cid/ciz060>.
- Kazimbaya, K.M. *et al.* (2018) 'Efficacy and Effectiveness of Rotavirus Vaccine on Incidence of Diarrhoea among Children: A Meta-analysis', *Pediatric Infectious Diseases: Open Access*, 03(01). Available at: <https://doi.org/10.21767/2573-0282.100060>.

- Kemenkes (2022) 'Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No.HK.01.07/MENKES/1139/2022 Tentang Pemberian Imunisasi *Rotavirus*'.
- Kemenkes RI (2021a) 'Materi Hasil Survei Status Gizi Indonesia (SSGI)'.
- Kemenkes RI (2021b) *Profil Kesehatan Indonesia*.
- Khagayi, S. et al. (2020) 'Effectiveness of monovalent *rotavirus* vaccine against hospitalization with acute *rotavirus* gastroenteritis in kenyan children', *Clinical Infectious Diseases*, 70(11), pp. 2298–2305. Available at: <https://doi.org/10.1093/cid/ciz664>.
- Lopez, A.L. et al. (2018a) 'Efektivitas vaksin *rotavirus* monovalen di Filipina', *Scientific Reports*, 8(1). Available at: <https://doi.org/10.1038/s41598-018-32595-9>.
- Lopez, A.L. et al. (2018b) 'Effectiveness of monovalent *rotavirus* vaccine in the Philippines', *Scientific Reports*, 8(1). Available at: <https://doi.org/10.1038/s41598-018-32595-9>.
- Maguire, J.E. et al. (2019) 'Rotavirus epidemiology and monovalent *rotavirus* vaccine effectiveness in Australia: 2010–2017', *Pediatrics*, 144(4), pp. 2010–2017. Available at: <https://doi.org/10.1542/peds.2019-1024>.
- Mahamba, D. et al. (2020) 'Prevalence and Factors Associated with *Rotavirus* Infection among Vaccinated Children Hospitalized for Acute Diarrhea in Mwanza City, Tanzania: A Cross Sectional Study', *Open Journal of Pediatrics*, 10(03), pp. 392–403. Available at: <https://doi.org/10.4236/ojped.2020.103040>.
- Middleton, B.F. et al. (2020) 'Retrospective case-control study of 2017 g2p[4] *rotavirus* epidemic in rural and remote australia', *Pathogens*, 9(10), pp. 1–12. Available at: <https://doi.org/10.3390/pathogens9100790>.
- Mir, A.A. et al. (2023) 'Burden of *Rotavirus* Diarrhoea among Children Less than Five Years of Age Attending a Tertiary Care Institute with Acute Gastroenteritis: A Cross-sectional Study', *Journal of Clinical and Diagnostic Research*, 17(4). Available at: <https://doi.org/10.7860/jcdr/2023/61667.17901>.
- Mosisa, D. et al. (2021) 'Determinants of diarrheal diseases among under five children in Jimma Geneti District, Oromia region, Ethiopia, 2020: a case-control study', *BMC Pediatrics*, 21(1), pp. 1–13. Available at: <https://doi.org/10.1186/s12887-021-03022-2>.
- MSD (2022) 'Efektifitas Vaksin *Rotavirus* Pentavalen dalam mencegah infeksi *Rotavirus*', (May).
- Nair, N.P. et al. (2019) 'Rotavirus vaccine impact assessment surveillance in India: Protocol and methods', *BMJ Open*, 9(4). Available at: <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2018-024840>.
- Noor, N.N. (2022) *Epidemiologi Dasar*.
- Nzisa, M.C. (2017) 'Prevalence of *Rotavirus* Infection Among Children With Acute

Diarrhoea After *Rotavirus* Vaccine Introduction in Kenya', pp. 1–9.

Pérez-Vilar, S. et al. (2015) 'Assessment of on-time vaccination coverage in population subgroups: A record linkage cohort study', *BMC Infectious Diseases*, 15(1), pp. 1–9. Available at: <https://doi.org/10.1186/s12879-015-0811-5>.

Shine, S. et al. (2020) 'Prevalence and associated factors of diarrhea among under-five children in Debre Berhan town, Ethiopia 2018: A cross sectional study', *BMC Infectious Diseases*, 20(1), pp. 1–6. Available at: <https://doi.org/10.1186/s12879-020-4905-3>.

Shumetie, G. et al. (2018) 'Exclusive breastfeeding and *rotavirus* vaccination are associated with decreased diarrheal morbidity among under-five children in Bahir Dar, northwest Ethiopia Fred Paccaud', *Public Health Reviews*, 39(1), pp. 1–10. Available at: <https://doi.org/10.1186/s40985-018-0107-6>.

Skansberg, A. et al. (2021) 'Product review of the *rotavirus* vaccines ROTASIIL, ROTAVAC, and Rotavin-M1', *Human Vaccines and Immunotherapeutics*, 17(4), pp. 1223–1234. Available at: <https://doi.org/10.1080/21645515.2020.1804245>.

Steele, A.D. et al. (2019) 'Experiences with *rotavirus* vaccines: can we improve *rotavirus* vaccine impact in developing countries?', *Human Vaccines and Immunotherapeutics*, 15(6), pp. 1215–1227. Available at: <https://doi.org/10.1080/21645515.2018.1553593>.

Sugiyono (2013) *Metode Penelitian kuantitatif kualitatif dan R&D*. 19th edn. Bandung: ALFABETA. Available at: <https://pdfroom.com/books/prof-dr-sugiyono-metode-penelitian-kuantitatif-kualitatif-dan-rd-intro/EBgjeaMkdoN>.

Swarjana (2022) *Populasi-Sampel Teknik Sampling & Bias Dalam penelitian*. Edited by Erang Risanto. Yogyakarta: Penerbit Andi.

Tagbo, B.N. et al. (2018) 'Rotavirus diarrhoea hospitalizations among children under 5 years of age in Nigeria, 2011–2016', *Vaccine*, 36(51), pp. 7759–7764. Available at: <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2018.03.084>.

Tesfaye, T.S., Magarsa, A.U. and Zeleke, T.M. (2020) '<p>Moderate to Severe Diarrhea and Associated Factors Among Under-Five Children in Wonago District, South Ethiopia: A Cross-Sectional Study</p>', *Pediatric Health, Medicine and Therapeutics*, Volume 11, pp. 437–443. Available at: <https://doi.org/10.2147/phmt.s266828>.

Troeger, C. et al. (2018) 'Rotavirus Vaccination and the Global Burden of *Rotavirus* Diarrhea among Children Younger Than 5 Years', *JAMA Pediatrics*, 172(10), pp. 958–965. Available at: <https://doi.org/10.1001/jamapediatrics.2018.1960>.

UNICEF (2022a) 'Diarrhoea remains a leading killer of young children, despite the availability of a simple treatment solution'. Available at: <https://data.unicef.org/topic/child-health/diarrhoeal-disease/#:~:text=Diarrhoea is a leading killer of children%2C accounting,despite the availability of a simple treatment solution>.

UNICEF (2022b) 'Give children the best chance of survival'. Available at: <https://www.unicef.org/indonesia/id/kesehatan>.

Varghese, T., Kang, G. and Steele, A.D. (2022) 'Understanding *Rotavirus* Vaccine Efficacy and Effectiveness in Countries with High Child Mortality', *Vaccines*, 10(3), pp. 1–15. Available at: <https://doi.org/10.3390/vaccines10030346>.

Lo Vecchio, A., Conelli, M.L. and Guarino, A. (2021) 'Infections and Chronic Diarrhea in Children', *Pediatric Infectious Disease Journal*, 40(7), pp. E255–E258. Available at: <https://doi.org/10.1097/INF.0000000000003182>.

Vinandyanata, I.M.D. et al. (2021) 'Hubungan Vaksinasi *Rotavirus* Pentavalent dengan Kejadian Diare pada Anak Usia 6 - 24 Bulan di Denpasar', *Aesculapius Medical Journal*, 1(1), pp. 20–26.

Walker, J.L. et al. (2019) 'Effectiveness of oral *rotavirus* vaccination in England against *rotavirus*-confirmed and all-cause acute gastroenteritis', *Vaccine: X*, 1. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.jvacx.2019.100005>.

Watson, L. et al. (2015) 'Understanding modifiable risk factors associated with childhood diarrhea in an eastern Indonesian urban setting', *International Journal of Health Promotion and Education*, 53(1), pp. 42–54. Available at: <https://doi.org/10.1080/14635240.2014.951491>.

WHO (2018) 'Rotavirus'. Available at: <https://www.who.int/publications/m/item/vaccine-preventable-diseases-surveillance-standards-rotavirus>.

WHO (2019) 'Diarrhoea'. Available at: https://www.who.int/health-topics/diarrhoea#tab=tab_1.

WHO (2021) 'Summary of the WHO position paper on *Rotavirus* vaccines WHO position paper- 16 July 2021', (1), pp. 1–14.

WHO (2022) 'Child mortality (under 5 years)'. Available at: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/levels-and-trends-in-child-under-5-mortality-in-2020>.

WHO (2024) 'Diarrhoeal disease'. Available at: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/diarrhoeal-disease>.

Willame, C. et al. (2018) 'Effectiveness of the oral human attenuated *rotavirus* vaccine: A Systematic Review and Meta-analysis-2006-2016', *Open Forum Infectious Diseases*, 5(11), pp. 1–10. Available at: <https://doi.org/10.1093/ofid/ofy292>.

Xiao, L. et al. (2019) 'Vitamin A supplementation improves the intestinal mucosal barrier and facilitates the expression of tight junction proteins in rats with diarrhea', *Nutrition*, 57, pp. 97–108. Available at: <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.nut.2018.06.007>.

Yeasmin, S. et al. (2022) 'Factors associated with dehydrating *rotavirus* diarrhea in

children under five in Bangladesh: An urban-rural comparison', *PLoS ONE*, 17(8 August), pp. 1–13. Available at: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0273862>.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Informed Consent

INFORMED CONSENT (PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama (initial) :

Tanggal lahir/umur :

Alamat :

No. Hp :

Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai apa yang dilakukan pada penelitian dengan judul "**Vaksinasi Rotavirus Monovalent G9p[11] dan Faktor Yang Berhubungan Dengan Tingkat Keparan Diare Pada Anak Usia 2-24 Bulan Di Kota Makassar Sulawesi Selatan**" maka saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini. Saya mengerti bahwa pada penelitian ini ada beberapa pertanyaan-pertanyaan yang harus saya jawab, dan sebagai responden maka saya akan menjawab pertanyaan yang diajukan dengan jujur.

Saya menjadi informan bukan karena adanya paksaan dari pihak lain, tetapi karena keinginan saya sendiri dan tidak ada biaya yang akan ditanggungkan kepada saya sesuai dengan penjelasan yang sudah dijelaskan oleh peneliti.

Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data yang diperoleh dari saya sebagai informan akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua informasi dari saya yang dihasilkan pada penelitian ini dapat dipublikasikan dalam bentuk lisan maupun tulisan dengan tidak mencantumkan nama. Bila terjadi perbedaan pendapat dikemudian hari, kami akan menyelesaiannya secara kekeluargaan.

Makassar,2023

()

Penanggung Jawab Penelitian :

Nama : Fransiskus Koda, SKM

Alamat : Hidup Baru, Distrik Tanah Miring, Merauke Papua Selatan

Tlp/HP : 081344221339 (WA)

Email : kodafransiskus62@gmail.com

Lampiran 2. Kuesioner Penelitian**KUESIONER PENELITIAN**

**Vaksinasi Rotavirus Monovalent G9p[11] dan Faktor Yang
Berhubungan Dengan Tingkat Keparan Diare Pada Anak Usia 2-24
Bulan Di Kota Makassar**

KETERANGAN PENCACAHAN		
Catatan: Pengambilan sampel feses dilakukan 1-4 hari setelah muncul gejala		
A1	Nomor Responden	
A2	Tanggal Wawancara	Tgl/bln/thn _____ / _____ / _____
A3	Nama Pewawancara	
IDENTITAS LOKASI		
1	Kabupaten/Kota	
2	Nama Rumah Sakit	
IDENTITAS RESPONDEN		
C1	Nama Responden	
C2	No. Hp Responden	
C3	Alamat Responden	Rt/RW _____ Desa/kel _____ Kecamatan _____
D. INFORMASI ORANG TUA BAYI/ANAK		
NO	PERTANYAAN	PILIHAN / JAWABAN
D1	Usia Ibu kandung saat ini	_____ tahun
D2	Pekerjaan Ibu	0. Ibu Rumah Tangga 1. Bekerja
D3	Tingkat Pendidikan ibu	0. Tidak Sekolah 1. Sekolah Dasar 2. SMP 3. SMA 4. Perguruan Tinggi

D4	Pekerjaan Ayah	0. Tidak bekerja 1. PNS 2. Wira Swasta 3. Petani 4. Lain-lain, Sebutkan _____
D5	Kebiasaan mencuci tangan pakai sabun sebelum menyiapkan makanan, menuyap atau memberikan ASI	0. Ya 1. Tidak
E. INFORMASI KESEHATAN BAYI/ANAK (2-24 BULAN) TERAKHIR		
E1	Nama Bayi	
E2	Tanggal Lahir Bayi (DD/MM/YYYY)	_____ / _____ / _____
E3	Umur Bayi	_____ Bulan
E4	Jenis kelamin Bayi?	0. Perempuan 1. Laki-laki
E5	Tanggal mulai sakit (DD/MM/YYYY)	_____ / _____ / _____
E6	Status Gizi anak sebelum sakit	0. Normal (baik) 1. Tidak normal (kurang dan buruk)
E7	Anak mendapatkan ASI eksklusi	0. Ya 1. Tidak
E8	Anak menerima Vitamin A	0. Ya 1. Tidak
F. STATUS VAKSIN ROTAVIRUS BAYI/ANAK (2-24 BULAN) TERAKHIR		
F1	Anak menerima Vaksin <i>Rotavirus</i>	0. Ya 1. Tidak
F2	Jika Ya, Dosis keberapa	1. Dosis Pertama, tanggal (DD/MM/YYYY): _____ / _____ / _____ 2. Dosis Kedua, tanggal (DD/MM/YYYY) : _____ / _____ / _____ 3. Dosis Ketiga, tanggal (DD/MM/YYYY) : _____ / _____ / _____
F3	Anak menerima vaksin apapun yang diberikan bersamaan dengan vaksin <i>rotavirus</i>	0. Tidak 1. Ya

Lampiran 3. Output Hasil Analisis

. Distribusi frekuensi responden

pekerjaan_ayah	case			Total
	0	1		
0	1	0		1
	1.11	0.00		0.56
1	61	59		120
	67.78	65.56		66.67
2	20	22		42
	22.22	24.44		23.33
3	2	2		4
	2.22	2.22		2.22
4	6	7		13
	6.67	7.78		7.22
Total	90	90		180
	100.00	100.00		100.00

RECODE of usia_ibukn_dungthn	case			Total
	0	1		
<20	2	1		3
	2.22	1.11		1.67
20-35	86	80		166
	95.56	88.89		92.22
>35	2	9		11
	2.22	10.00		6.11
Total	90	90		180
	100.00	100.00		100.00

2. Distribusi berdasarkan variabel yang diteliti

Pekerjaan ibu kandung

pekerjaan_ibu	case			Total
	0	1		
0	65	43		108
	72.22	47.78		60.00
1	25	47		72
	27.78	52.22		40.00
Total	90	90		180
	100.00	100.00		100.00

Kategori tingkat pendidikan ibu

RECODE of tk_didik_i_bu	case			Total
	0	1		
Tinggi	24	29		53
	26.67	32.22		29.44
Rendah	66	61		127
	73.33	67.78		70.56

	Total	90	90	180
		100.00	100.00	100.00

. Kategori Umur anak

	RECODE of umur_bayi	case 0	1	Total
<=12 bulan		57	24	81
		63.33	26.67	45.00
>12 bulan		33	66	99
		36.67	73.33	55.00
Total		90	90	180
		100.00	100.00	100.00

. Jenis kelamin anak

	jk_bayi	case 0	1	Total
0		39	46	85
		43.33	51.11	47.22
1		51	44	95
		56.67	48.89	52.78
Total		90	90	180
		100.00	100.00	100.00

. kebiasaan_ibu_ctps

	kebiasaan_ibu_ctps	case 0	1	Total
0		84	74	158
		93.33	82.22	87.78
1		6	16	22
		6.67	17.78	12.22
Total		90	90	180
		100.00	100.00	100.00

. Status Gizi anak

	status_gz	case 0	1	Total
0		84	81	165
		93.33	90.00	91.67
1		6	9	15
		6.67	10.00	8.33
Total		90	90	180
		100.00	100.00	100.00

```
. status_asi eksklusif
```

status_asi	case			Total
	0	1		
0	65	39		104
	72.22	43.33		57.78
1	25	51		76
	27.78	56.67		42.22
Total	90	90		180
	100.00	100.00		100.00

```
.status_vita
```

status_vit_a	case			Total
	0	1		
0	47	29		76
	52.22	32.22		42.22
1	43	61		104
	47.78	67.78		57.78
Total	90	90		180
	100.00	100.00		100.00

```
. sttus_vaksi_rv
```

sttus_vaks_i_rv	case			Total
	0	1		
0	73	36		109
	81.11	40.00		60.56
1	17	54		71
	18.89	60.00		39.44
Total	90	90		180
	100.00	100.00		100.00

```
. tidakvaksi vs parsial
```

tidakvaksi_parsial	case			Total
	0	1		
0	33	26		59
	66.00	32.50		45.38
1	17	54		71
	34.00	67.50		54.62
Total	50	80		130
	100.00	100.00		100.00

```
.
```

tidakvaksin vs lengkap

		case		Total
		0	1	
0		40	10	50
		70.18	15.63	41.32
1		17	54	71
		29.82	84.38	58.68
Total		57	64	121
		100.00	100.00	100.00

. tab parsial_lengkap case, col

		case		Total
		0	1	
0		40	10	50
		54.79	27.78	45.87
1		33	26	59
		45.21	72.22	54.13
Total		73	36	109
		100.00	100.00	100.00

. tab Kat_durasi case, col

		case		Total
		0	1	
<=12 bulan		58	17	75
		79.45	47.22	68.81
>12 bulan		15	19	34
		20.55	52.78	31.19
Total		73	36	109
		100.00	100.00	100.00

. Analisis Bivariat

. cc case pekerjaan_ibu

	Exposed	Unexposed	Total	Proportion	
				Exposed	
Cases	47	43	90	0.5222	
Controls	25	65	90	0.2778	
Total	72	108	180	0.4000	
					Point estimate [95% Conf. Interval]
Odds ratio	2.84186		1.464017	5.548892	(exact)
Attr. frac. ex.	.6481178		.3169479	.8197838	(exact)
Attr. frac. pop	.3384615				
					chi2(1) = 11.20 Pr>chi2 = 0.0008

```

cc case Kat_ddk
      | Exposed Unexposed | Total Proportion
-----+-----+-----+
    Cases |     61      29 |     90      0.6778
  Controls |     66      24 |     90      0.7333
-----+-----+-----+
    Total |    127      53 |    180      0.7056
      | Point estimate | [95% Conf. Interval]
-----+-----+-----+
    Odds ratio | .7648903 | .3814079  1.528357 (exact)
  Prev. frac. ex. | .2351097 | -.5283571 .6185921 (exact)
  Prev. frac. pop | .1724138 |
-----+-----+
                           chi2(1) =      0.67  Pr>chi2 = 0.4136

. cc case kebiasaan_ibu_ctps
      | Exposed Unexposed | Total Proportion
-----+-----+-----+
    Cases |     16      74 |     90      0.1778
  Controls |      6      84 |     90      0.0667
-----+-----+-----+
    Total |    22      158 |    180      0.1222
      | Point estimate | [95% Conf. Interval]
-----+-----+-----+
    Odds ratio | 3.027027 | 1.050379  9.891432 (exact)
  Attr. frac. ex. | .6696429 | .0479625 .8989024 (exact)
  Attr. frac. pop | .1190476 |
-----+-----+
                           chi2(1) =      5.18  Pr>chi2 = 0.0229

. cc case Kat_umur
      | Exposed Unexposed | Total Proportion
-----+-----+-----+
    Cases |     66      24 |     90      0.7333
  Controls |     33      57 |     90      0.3667
-----+-----+-----+
    Total |    99      81 |    180      0.5500
      | Point estimate | [95% Conf. Interval]
-----+-----+-----+
    Odds ratio |     4.75 | 2.407789  9.430221 (exact)
  Attr. frac. ex. | .7894737 | .5846812 .8939579 (exact)
  Attr. frac. pop | .5789474 |
-----+-----+
                           chi2(1) =     24.44  Pr>chi2 = 0.0000

. cc case status_gz
      | Exposed Unexposed | Total Proportion
-----+-----+-----+
    Cases |      9      81 |     90      0.1000
  Controls |      6      84 |     90      0.0667
-----+-----+-----+
    Total |    15      165 |    180      0.0833
      | Point estimate | [95% Conf. Interval]
-----+-----+-----+
    Odds ratio | 1.555556 | .4687717  5.550738 (exact)
  Attr. frac. ex. | .3571429 | -1.133235 .8198438 (exact)
  Attr. frac. pop | .0357143 |
-----+-----+
                           chi2(1) =      0.65  Pr>chi2 = 0.4185

```

```

cc case status_asi
      | Exposed Unexposed | Total   Proportion
      |       |       |       Exposed
-----+-----+-----+
    Cases | 51     39     | 90      0.5667
  Controls | 25     65     | 90      0.2778
-----+-----+
    Total | 76     104    | 180     0.4222
      |           |           |
      | Point estimate | [95% Conf. Interval]
      |-----+-----+
    Odds ratio | 3.4     | 1.747256  6.654665 (exact)
Attr. frac. ex. | .7058824 | .4276739  .8497295 (exact)
Attr. frac. pop | .4       |           |
-----+
chi2(1) = 15.39 Pr>chi2 = 0.0001

. cc case status_vita
      | Exposed Unexposed | Total   Proportion
      |       |       |       Exposed
-----+-----+-----+
    Cases | 61     29     | 90      0.6778
  Controls | 43     47     | 90      0.4778
-----+-----+
    Total | 104    76     | 180     0.5778
      |           |           |
      | Point estimate | [95% Conf. Interval]
      |-----+-----+
    Odds ratio | 2.299118 | 1.20244   4.411779 (exact)
Attr. frac. ex. | .5650506 | .1683574  .7733341 (exact)
Attr. frac. pop | .3829787 |           |
-----+
chi2(1) = 7.38 Pr>chi2 = 0.0066

. cc case sttus_vaksi_rv
      | Exposed Unexposed | Total   Proportion
      |       |       |       Exposed
-----+-----+-----+
    Cases | 54     36     | 90      0.6000
  Controls | 17     73     | 90      0.1889
-----+-----+
    Total | 71     109    | 180     0.3944
      |           |           |
      | Point estimate | [95% Conf. Interval]
      |-----+-----+
    Odds ratio | 6.441176 | 3.125732  13.48193 (exact)
Attr. frac. ex. | .8447489 | .680075   .9258267 (exact)
Attr. frac. pop | .5068493 |           |
-----+
chi2(1) = 31.84 Pr>chi2 = 0.0000

. cc case tidakvaksi_parsial
      | Exposed Unexposed | Total   Proportion
      |       |       |       Exposed
-----+-----+-----+
    Cases | 54     26     | 80      0.6750
  Controls | 17     33     | 50      0.3400
-----+-----+
    Total | 71     59     | 130     0.5462
      |           |           |
      | Point estimate | [95% Conf. Interval]
      |-----+-----+
    Odds ratio | 4.031674 | 1.790814  9.164106 (exact)
Attr. frac. ex. | .7519641 | .4415946  .8908786 (exact)
Attr. frac. pop | .5075758 |           |
-----+
chi2(1) = 13.93 Pr>chi2 = 0.0002
.
```

```

cc case tidakvaksin_lengkap
      Proportion
      | Exposed Unexposed | Total Exposed
-----+-----+
    Cases | 54 10 | 64 0.8438
  Controls | 17 40 | 57 0.2982
-----+-----+
    Total | 71 50 | 121 0.5868
      |
      | Point estimate | [95% Conf. Interval]
-----+-----+
    Odds ratio | 12.70588 | 4.876596 34.12234 (exact)
  Attr. frac. ex. | .9212963 | .7949389 .9706937 (exact)
  Attr. frac. pop | .7773438 | 
-----+
          chi2(1) = 37.00 Pr>chi2 = 0.0000

. cc case parsial_lengkap
      Proportion
      | Exposed Unexposed | Total Exposed
-----+-----+
    Cases | 26 10 | 36 0.7222
  Controls | 33 40 | 73 0.4521
-----+-----+
    Total | 59 50 | 109 0.5413
      |
      | Point estimate | [95% Conf. Interval]
-----+-----+
    Odds ratio | 3.151515 | 1.239283 8.35577 (exact)
  Attr. frac. ex. | .6826923 | .1930816 .8803222 (exact)
  Attr. frac. pop | .4930556 | 
-----+
          chi2(1) = 7.09 Pr>chi2 = 0.0078

. cc case Kat_durasi
      Proportion
      | Exposed Unexposed | Total Exposed
-----+-----+
    Cases | 19 17 | 36 0.5278
  Controls | 15 58 | 73 0.2055
-----+-----+
    Total | 34 75 | 109 0.3119
      |
      | Point estimate | [95% Conf. Interval]
-----+-----+
    Odds ratio | 4.321569 | 1.665846 11.23789 (exact)
  Attr. frac. ex. | .7686025 | .3997046 .9110153 (exact)
  Attr. frac. pop | .4056513 | 
-----+
          chi2(1) = 11.67 Pr>chi2 = 0.0006

. Analisis Multivariat

.

. logistic case pekerjaan_ibu kebiasaan_ibu_ctps Kat_umur status_asi status_vita
sttus_vaksi_rv

Logistic regression                               Number of obs = 180
                                                LR chi2(6) = 67.46
                                                Prob > chi2 = 0.0000
Log likelihood = -91.037747                    Pseudo R2 = 0.2703

-----+
      case | Odds Ratio Std. Err. z P>|z| [95% Conf. Interval]
-----+
    pekerjaan_ibu | 2.689592 1.004682 2.65 0.008 1.293376 5.59304
kebiasaan_ibu_ctps | 1.966086 1.159668 1.15 0.252 .618776 6.247003
      Kat_umur | 2.915795 1.239828 2.52 0.012 1.267118 6.709607
      status_asi | 7.312244 4.389404 3.31 0.001 2.254708 23.71434
      status_vita | .5245735 .3044608 -1.11 0.266 .168179 1.636217
    sttus_vaksi_rv | 4.326605 1.903002 3.33 0.001 1.827078 10.2456
      _cons | .120633 .0495021 -5.15 0.000 .0539726 .2696242
-----+

```

```

. logistic case pekerjaan_ibu Kat_umur status_asi sttus_vaksi_rv

Logistic regression                               Number of obs     =      180
                                                LR chi2(4)      =     64.97
                                                Prob > chi2    =     0.0000
Log likelihood = -92.282409                      Pseudo R2       =     0.2604

-----+
          case | Odds Ratio   Std. Err.      z   P>|z|   [95% Conf. Interval]
-----+
pekerjaan_ibu | 2.742221   1.019292    2.71   0.007   1.323452   5.681942
    Kat_umur | 2.7317    1.151483    2.38   0.017   1.195719   6.240751
    status_asi | 4.85407   1.854835    4.13   0.000   2.295331  10.26518
sttus_vaksi_rv | 4.250928   1.835336    3.35   0.001   1.823803   9.90808
    _cons | .1115631   .0440068   -5.56   0.000   .0514942  .2417033
-----+

. probabilitas
command probabilitas is unrecognized
r(199);

. logit case pekerjaan_ibu Kat_umur status_asi sttus_vaksi_rv

Iteration 0:  log likelihood = -124.76649
Iteration 1:  log likelihood = -92.37804
Iteration 2:  log likelihood = -92.282489
Iteration 3:  log likelihood = -92.282409
Iteration 4:  log likelihood = -92.282409

Logistic regression                               Number of obs     =      180
                                                LR chi2(4)      =     64.97
                                                Prob > chi2    =     0.0000
Log likelihood = -92.282409                      Pseudo R2       =     0.2604

-----+
          case |     Coef.   Std. Err.      z   P>|z|   [95% Conf. Interval]
-----+
pekerjaan_ibu | 1.008768   .3717033    2.71   0.007   .2802431   1.737293
    Kat_umur | 1.004924   .4215264    2.38   0.017   .1787476   1.831101
    status_asi | 1.579818   .3821194    4.13   0.000   .8308772  2.328758
sttus_vaksi_rv | 1.447137   .4317494    3.35   0.001   .6009241  2.293351
    _cons | -2.193165   .3944566   -5.56   0.000  -2.966286  -1.420044
-----+

. display -2.193+1.1447*1+1.579*1+1.004*1+1.008*1
2.5427

. display 1 / (1+exp(-2.543))
.92710184

. display 1 / (1+exp(-2.542))
.92703423

```

Lampiran 4. Rekomendasi Persetujuan Etik



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI**
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
*Jln. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,
E-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: <https://fkm.unhas.ac.id/>*

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor: 143/UN4.14.1/TP.01.02/2024

Tanggal: 15 Januari 2024

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik:

No. Protokol	9124032004	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Fransiskus Koda	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Hubungan Vaksinasi Monovalent G9p[11] Dengan Kejadian Diare Akibat Rotavirus Pada Anak Usia 2-24 Bulan di Kota Makassar Sulawesi Selatan		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	9 Januari 2024
No. Versi PSP	1	Tanggal Versi	9 Januari 2024
Tempat Penelitian	1. RSIA Paramont 2. RSUD Daya 3. RS Hermina 4. RS Unhas 5. BTKL Makassar		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 15 Januari 2024 sampai 15 Januari 2025	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama: Prof.dr. Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal 15 Januari 2024
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama: Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	Tanggal 15 Januari 2024

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Lapor SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporkan penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

Lampiran 5. Permohonan Izin Penelitian Dari Fakultas



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**
 Jl. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,
 e-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: https://fkm.unhas.ac.id/

Nomor : 00429/UN4.14.1/PT.01.04/2024

Lamp. : ---

Hal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
 Cq. Bidang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan
 Provinsi Sulawesi Selatan
 Di

Tempat

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang tersebut di bawah ini :

Nama : Fransiskus Koda

Nomor Pokok : K012221030

Program Studi : S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis dengan judul "Hubungan Vaksinasi Monovalent G9P[11] Dengan Kejadian Diare Akibat Rotavirus Pada Anak Usia 2-24 Bulan Di Kota Makassar Sulawesi Selatan"

Pembimbing Utama : Ansariadi, SKM., M.Sc.PH, Ph.D

Pembimbing Pendamping : Prof. Dr. drg. Andi Zulkifli, M.Kes

Waktu Penelitian : Januari - Maret 2024

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijaksanaan Bapak/Ibu kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.

Atas perhatian dan kerjasamanya, disampaikan terima kasih.

Makassar, 18 Januari 2024

an. Dekan.

Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan,



Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes.
 NIP 197604072005011004

Tembusan Yth.:

1. Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Unhas;
2. Arsip.



Catatan :

1. UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 Ayat 1 "Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetakannya merupakan alat bukti yang sah."
2. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSK



Lampiran 6. Permohonan Izin penelitian Dari DPMPTSP Provinsi Sulsel



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jl.Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
Makassar 90231

Nomor	:	1795/S.01/PTSP/2024
Lampiran	:	-
Perihal	:	<u>Izin penelitian</u>

Kepada Yth.
1. Walikota Makassar
2. Direktur RSIA Paramount
Makassar

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 00429/UN4.14.1/PT.01.04/2024 tanggal 18 Januari 2024 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a	:	FRANSISKUS KODA
Nomor Pokok	:	K012221030
Program Studi	:	Ilmu Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan/Lembaga	:	Mahasiswa (S2)
Alamat	:	Jl. P. Kemerdekaan Km., 10 Makassar



Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka menyusun Tesis, dengan judul :

" HUBUNGAN VAKSINASI MONOVALENT G9P[11] DENGAN KEJADIAN DIARE AKIBAT ROTAVIRUS PADA ANAK USIA 2-24 BULAN DI KOTA MAKASSAR SULAWESI SELATAN "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **26 Januari s/d 26 Februari 2024**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami **menyetujui** kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada Tanggal 26 Januari 2024

**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN**



ASRUL SANI, S.H., M.Si.
Pangkat : PEMBINA TINGKAT I
Nip : 19750321 200312 1 008

Tembusan Yth

1. Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar;
2. Pertinggal.

Nomor: 1795/S.01/PTSP/2024

KETENTUAN PEMEGANG IZIN PENELITIAN :

1. Sebelum dan sesudah melaksanakan kegiatan, kepada yang bersangkutan melapor kepada Bupati/Walikota C q. Kepala Bappelitbangda Prov. Sulsel, apabila kegiatan dilaksanakan di Kab/Kota
2. Penelitian tidak menyimpang dari izin yang diberikan
3. Mentaati semua peraturan perundang-undangan yang berlaku dan mengindahkan adat istiadat setempat
4. Menyerahkan 1 (satu) eksamplar hardcopy dan softcopy kepada Gubernur Sulsel. Cq. Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Penelitian dan Pengembangan Daerah Prov. Sulsel
5. Surat izin akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat izin ini tidak mentaati ketentuan tersebut diatas.

REGISTRASI ONLINE IZIN PENELITIAN DI WEBSITE :

<https://izin-penelitian.sulselprov.go.id>

NOMOR REGISTRASI 20240126332783



Catatan :

- UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 ayat 1 'Informasi Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti yang sah.'
- Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan **sertifikat elektronik** yang diterbitkan **BSrE**
- Surat ini dapat dibuktikan keasliannya dengan melakukan *scan* pada QR Code



Lampiran 7. Permohonan Izin penelitian Dari DPMPTSP Kota Makassar



PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jl. Jendral Ahmad Yani No. 2 Makassar 90171
Website: dpmptsp.makassarkota.go.id



SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor: 070/1164/SKP/SB/DPMPTSP/1/2024

DASAR:

- Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Keterangan Penelitian.
- Peraturan Daerah Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan Organisasi Perangkat Daerah.
- Peraturan Walikota Nomor 4 Tahun 2023 tentang Penyelenggaraan Perizinan Berbasis Resiko, Perizinan Non Berusaha dan Non Perizinan
- Keputusan Walikota Makassar Nomor 954/503 Tahun 2023 Tentang Pendeklasian Kewenangan Perizinan Berusaha Berbasis Resiko, Perizinan Non Berusaha dan Non Perizinan yang Menjadi Kewenangan Pemerintah Daerah Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Makassar Tahun 2023
- Surat Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan nomor 070/1164/SKP/SB/DPMPTSP/1/2024, Tanggal 23 Januari 2024
- Rekomendasi Teknis Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar nomor 1169/SKP/SB/BKBP/1/2024

Dengan Ini Menerangkan Bahwa :

Nama	: FRANSISKUS KODA
NIM / Jurusan	: K012221030 / Ilmu Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan	: Mahasiswa (S2) / Universitas Hasanuddin
Alamat	: Jl. T. Kependidikan Km 10, Makassar
Lokasi Penelitian	: Tenggiri
Waktu Penelitian	: 23 Januari 2024 - 23 Februari 2024
Tujuan	: Tesis
Judul Penelitian	: "HUBUNGAN VAKSINA MONOVALENT G9P[11] DENGAN KUALITAS DILIRI AKIBAT ROTAVIRUS PADA ANAK USIA 2-24 BULAN DI KOTA MAKASSAR SULAWESI SELATAN"

Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut:

- Surat Keterangan Penelitian ini diterbitkan untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan selama waktu yang sudah ditentukan dalam surat keterangan ini.
- Tidak dibenarkan melaksanakan penelitian yang tidak sesuai / tidak ada kaitannya dengan judul dan tujuan kegiatan penelitian.
- Melaporkan hasil penelitian kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar melalui email bidangpoldagrikesbangpolmks@gmail.com.
- Surat Keterangan Penelitian ini dicabut kembali apabila pemegangnya tidak menaati ketentuan tersebut diatas.



Ditetapkan di Makassar

Pada tanggal: 2024-01-26 10:31:34

Ditandatangani secara elektronik oleh
**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL
 DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 KOTA MAKASSAR**

. HELMY BUDIMAN, S.STP., M.M.

Tembusan Kepada Yth:

- Pimpinan Lembaga/Instansi/Perusahaan Lokasi Penelitian;
- Pertinggal,-

Lampiran Surat Keterangan Penelitian sdr(i) FRANSISKUS KODA dengan nomor surat 070/1164/SKP/SB/DPMPTSP/1/2024

Lokasi Penelitian:

- RSUD Daya Kota Makassar

Lampiran 8. Keterangan Selesai Penelitian RSUD Daya Kota Makassar

	PEMERINTAH KOTA MAKASSAR RSUD DAYA KOTA MAKASSAR <small>Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 14 Daya, Kec. Biringkanaya, Kota Makassar, Sulawesi Selatan 90243 Email : rsud.dayakota@makassarkota.go.id Website: www.rsudkotamakassar.or.id</small>	
---	--	---

Makassar, 22 Februari 2024

SURAT KETERANGAN

No : 006 /YM-RSUD DAYA-MKS/II/2024

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama	: Dra. Hj. Asriati Arifin, M.M
NIP	: 19660907 199401 2 003
Pangkat/Gol	: Pembina/IV.a
Jabatan	: Kabag Pelayanan Masyarakat
Unit Kerja	: RSUD Daya Kota Makassar

Dengan ini menerangkan :

Nama	: FRANSISKUS KODA
NIM	: K012221030
Program Studi	: Ilmu Kesehatan Masyarakat
Asal Perg. Tinggi	: Universitas Hasanuddin
Alamat	: Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar

Telah melaksanakan penelitian di RSUD Daya Kota Makassar sejak 23 Januari s/d 23 Februari 2024 dengan judul “HUBUNGAN VAKSINASI MONOVALENT G9P[11] DENGAN KEJADIAN DIARE AKIBAT ROTAVIRUS PADA ANAK USIA 2-24 BULAN DI KOTA MAKASSAR SULAWESI SELATAN

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana semestinya.

a.n. Direktur RSUD Kota Makassar
Kepala Bagian Pelayanan Masyarakat



Dra. Hj. Asriati Arifin, M.M.
Pangkat/Gol: Pembina/IV.a
Nip: 19660907 199401 2 003

Lampiran 9. Keterangan Selesai Penelitian RSIA Paramount



SURAT KETERANGAN PENELITIAN
B.056/KET/DIR/RSIA-P/III/2024

Yang bertanda tangan dibawah ini, dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Fransiskus Koda

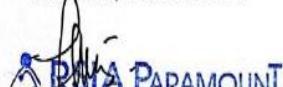
NIM : K012221030

Prodi : Magister Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin

Telah melaksanakan pengambilan data penelitian di RSIA Paramount Makassar pada bulan Januari-Februari 2024 dengan Judul Penelitian HUBUNGAN VAKSINASI MONOVALENT G9P[11] DENGAN KEJADIAN DIARE AKIBAT ROTAVIRUS PADA ANAK USIA 2-24 BULAN DI KOTA MAKASSAR SULAWESI SELATAN.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 13 Maret 2024



Saifhiana Haerat

Lampiran 10. Dokumentasi Penelitian

