


DAFTAR PUSTAKA

- Astuti, P. D *et al.* 2012. *Faktor-Faktor Ang Berhubungan Dengan Pemberian Imunisasi BCG Di Wilaah Puskesmas UPT Cimanggis Depok Tahun 2012*. Vol. 5(1).
- Atikah *et al.* 2013. *Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu Dengan Pemberian Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi Di Kelurahan Parupuk Tabing Wilayah Kerja Puskesmas Lubuk Buaya Kota Padang Tahun 2013*. Fakultas Kedokteran Universitas Andalas.
- Ertawati *et al.* 2014. *Pengaruh Pendidikan Kesehatan Terhadap Pengetahuan dan Sikap Orang Tua Tentang Kejadian Ikutan Paska Imunisasi (KIPI)*. FK USRAT.
- Depkes RI. 2016. *Profil Kesehatan 2016*. Diambil dari: www.depkes.go.id (10 September 2019)
- Fida dan Maya. 2012. *Pengantar Ilmu Kesehatan Anak*. Jogjakarta: D-MEDIKA (anggota IKAPI).
- Hidayat. 2009. *Pengantar Ilmu Kesehatan Anak Untuk Pendidikan Kebidanan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Ika *et al.* *Cakupan Imunisasi Dasar Lengkap dan Faktor yang Memengaruhi*. Bagian Ilmu Kesehatan Anak Fakultas Kedokteran Universitas Sumatera Utara.
- Karina, Adinda N., and Bambang E. Warsito. "Pengetahuan Ibu Tentang Imunisasi Dasar Balita." *Jurnal Keperawatan Diponegoro*, vol. 1, no. 1, 2012, pp. 30-35.
- Machsun dan Y. A. Susanti. 2018. *Analisis Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Status Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi di Desa Mangunrejo Kecamatan Ngadiluwih, Kediri*.
 *Ilmu Kesehatan Anak Dalam Kebidanan*. Jakarta: TIM.

Mulyani *et al.* *Pengetahuan Ibu Tentang Kelengkapan Imunisasi Dasar Pada Bayi*. Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Jambi.

Notoatmodjo, S. 2003. *Ilmu Kesehatan Masyarakat*. Jakarta: Rineka Cipta.

Notoatmodjo, S. 2007. *Promosi Kesehatan Dan Ilmu Perilaku*. Jakarta: Rineka Cipta.

Notoatmodjo, S. 2011. *Kesehatan Masyarakat, Ilmu Dan Seni*. Ed. Rev. Jakarta: Rineka Cipta.

Notoatmodjo, S. 2012. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.

Proverawati, A *et al.* 2010. *Imunisasi San Vaksisasi*. Yogyakarta: Nuha Medika, 2010.

Paridawati *et al.* 2013. *Faktor Yang Berhubungan Dengan Tindakan Ibu Dalam Pemberian Imunisasi Dasar Pada Bayi Diwilayah Kerja Puskesmas Bajeng Kecamatan Bajeng Kabupaten Gowa*. FKM UNHAS.

Ranuh. 2008. *Pedoman Imunisasi Di Indonesia*. Jakarta: Badan Penerbit Ikatan Dokter Anak Indonesia.

Triana dan Vivi. 2015. *Faktor yang Berhubungan dengan Pemberian Imunisasi Dasar Lengkap pada Bayi*. Vol.1(2).

Riset Kesehatan Dasar, 2013.

Satiatava, R.P. 2012. *Asuhan Neonates Bayi dan Balita untuk Keperawatan dan Kebidanan*. Jogjakarta: D-MEDIKA.

Silvia dan Amatus. 2014. *Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu Tentang Pentingnya Imunisasi dengan Kepatuhan Melaksanakan Imunisasi Di Puskesmas Kawangkoan*.



AT.

- Sugiyono. 2009. *Metode Penelitian Pendidikan (Pendekatan Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D)*. Bandung: ALFABETA. CV.
- Supriatin, E. 2015. *Hubungan Pengetahuan dan Dukungan Keluarga dengan Ketepatan Waktu Pemberian Imunisasi Campak di Pasir Kaliki Bandung*. Vol.3(1).
- Susianti. 2017. *GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN IBU TENTANG PEMBERIAN IMUNISASI DASAR PADA BAYI USIA 0-12 BULAN DI PUSKESMAS BONTONOMPO 2 KEC. BONTONOMPO KAB.GOWA TAHUN 2016*. FK UIN ALLAUDIN.
- Yuliana dan S. Sitorus. 2018. *Faktor yang Berhubungan dengan Pemberian Imunisasi Dasar Lengkap di Wilayah Kerja Puskesmas Medan Area*. Vol.1(3).
- Yuni et al. 2015. *Pengaruh Kompres Hangat Tempat Penyuntikan Terhadap Respon Nyeri Pada Bayi Saat Imunisasi di Puskesmas Tanawangko Kabupaten Minahasa*. FK USRAT (E-Kp).
- Yusniar. 2012. *Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu mengenai Imunisasi Pada Bayi Usia 0-12 Bulan di Puskesmas Plus Bara-Baraya*. FKIK UINAM.



LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Informasi Penelitian

Informed Consent

Informasi Penelitian

Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh...

Saya adalah mahasiswa program studi pendidikan dokter Universitas Hasanuddin Makassar. Saya sedang melakukan penelitian tentang Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Tentang Pemberian Imunisasi Dasar Pada Bayi. Keterlibatan dan informasi yang Saudara berikan sangat berguna untuk perkembangan ilmu pengetahuan dan untuk mengetahui bagaimana tingkat pengetahuan ibu tentang pemberian imunisasi dasar bayi. Semua hasil pengukuran bersifat rahasia.

Partisipasi Saudara sangat kami butuhkan. Sekali lagi, perlu kami sampaikan, apapun hasil dari pengukuran ini tidak akan kami bocorkan ke orang lain atau pihak manapun tanpa persetujuan Saudara. Hasil penelitian ini akan kami seminarkan dengan tetap menjaga kerahasiaan Saudara, dan hak subjek tetap kami jaga serta rahasiakan. Jika ada sesuatu hal yang Saudara ingin tanyakan atau masalah yang terjadi yang berhubungan dengan penelitian ini, silahkan menghubungi saya :

Sebelum menandatangani formulir izin ini, perlu diketahui bahwa :

- Saudara mempunyai hak berpartisipasi dalam penelitian ini dengan dasar kerahasiaan dijamin.
- Saudara berhak sewaktu-waktu untuk menarik izin dari partisipasi kapanpun sebelum penelitian berakhir, tanpa perlu memberikan alasan. Bila Saudara memutuskan untuk berhenti berpartisipasi, tak seorangpun boleh memaksa Saudara untuk berubah pikiran dan tak seorangpun boleh melakukan tindakan diskriminasi apapun terhadap Saudara.



Lampiran 2 Lembar Persetujuan Responden

Informed Consent

Persetujuan Menjadi Responden

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai tujuan, manfaat, dan apa yang akan dilakukan pada penelitian ini, menyatakan setuju untuk ikut dalam penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan.

Saya tahu bahwa keikutsertaan saya ini bersifat sukarela tanpa paksaan, sehingga saya bisa menolak ikut atau mengundurkan diri dari penelitian ini. Saya berhak bertanya atau meminta penjelasan pada peneliti bila masih ada hal yang belum jelas atau masih ada hal yang ingin saya ketahui tentang penelitian ini.

Saya juga mengerti bahwa semua biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan penelitian ini, akan ditanggung oleh peneliti. Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data penelitian akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua data saya yang dihasilkan pada penelitian ini untuk disajikan dalam bentuk lisan maupun tulisan.

Dengan membubuhkan tandatangan saya di bawah ini, saya menegaskan keikutsertaan saya secara sukarela dalam studi penelitian ini.

	Nama	Tanda tangan	Tgl/Bln/Thn
Responden
Saksi 1
Saksi 2

Penanggung Jawab Penelitian/ Medis



rmadya Siradja

is Kemerdekaan VII, Makassar

Lampiran 3 Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

PENGETAHUAN IBU TENTANG PEMBERIAN IMUNISASI DASAR PADA BAYI

Tanggal wawancara:

A. Petunjuk Pengisian Kuesioner :

1. Pilihlah salah satu jawaban yang menurut anda benar dengan cara memberi tanda (√) pada jawaban yang tersedia.
2. Di dalam memilih jawaban anda hanya cukup memilih salah satu jawaban dalam setiap pertanyaan dan tidak lagi memilih jawaban yang lain.
3. Kerahasiaan jawaban yang anda berikan akan sangat dijaga dan tidak akan disampaikan ke pihak manapun

B. IDENTITAS RESPONDEN

Nama Ibu :

Umur :

Alamat lengkap :

Pekerjaan :1.Pegawai Negeri/TNI/POLRI
2. Pedagang
3. Petani
4. Ibu rumah tangga

Pendidikan :1.Tidak sekolah/Tidak tamat SD
2. SD
3. SMP
4. SMA
5. Perguruan Tinggi

Nama Anak :

Tanggal lahir Anak :



C. Pengetahuan Imunisasi Dasar Pada Ibu Bayi Usia < 12 Bulan

No	Pertanyaan	Benar	Salah
1	Imunisasi adalah suatu upaya untuk menimbulkan/meningkatkan kekebalan seseorang secara aktif terhadap suatu penyakit, sehingga apabila suatu saat terpajan dengan penyakit tersebut tidak akan sakit atau hanya mengalami sakit ringan.		
2	Sasaran Imunisasi Hepatitis B adalah Bayi Umur 9 bulan		
3	Sasaran Imunisasi BCG adalah Bayi Umur 0–2 bulan		
4	Sasaran Imunisasi Polio / IPV adalah Bayi 1, 2, 3,4 bulan		
5	Sasaran Imunisasi DPT-HB-Hib adalah Bayi Umur 2, 3, 4 Bulan		
6	Sasaran Imunisasi Campak adalah Bayi 0-7 hari		
7	Imunisasi Hepatitis B diberikan kepada bayi sebanyak 1 Kali		
8	Imunisasi BCG diberikan kepada bayi sebanyak 3 kali		
9	Imunisasi Polio / IPV diberikan kepada bayi sebanyak 4 kali		
10	Imunisasi DPT-HB-Hib diberikan kepada bayi sebanyak 1 kali		
11	Imunisasi Campak diberikan kepada bayi sebanyak 1 kali		
12	Tujuan Imunisasi Hepatitis B untuk pemberian kekebalan aktif terhadap penyakit Hepatitis B		
13	Tujuan Imunisasi BCG untuk pemberian kekebalan aktif terhadap penyakit penyakit Campak		
14	Tujuan Imunisasi Polio / IPV untuk pemberian kekebalan aktif terhadap penyakit Polio mielitis.		
15	Tujuan Imunisasi DPT HB Hib untuk pemberian kekebalan aktif terhadap penyakit difteri,tetanus, pertusis (batukrejan), hepatitis B, dan infeksi Haemophilus influenzae tipe b secara simultan		
16	Tujuan Imunisasi Campak untuk pemberian kekebalan aktif terhadap penyakit Tuberkulosis		
17	Imunisasi Hepatitis B tidak boleh diberikan pada bayi yang Menderita infeksi berat yang disertai kejang.		
18	Penanganan efek samping Imunisasi BCG adalah Apabila ulkus mengeluarkan cairan perlu dikompres dengan cairan antiseptik dan apabila cairan bertambah banyak atau koreng semakin membesar anjurkan orang tua membawa bayi ke ke tenaga kesehatan.		
19	Cara pemberian Imunisasi Polio Secara oral (melalui mulut), 1 dosis (dua tetes) sebanyak 4 kali (dosis pemberian dengan interval setiap dosis minimal 4		
	ng Imunisasi Hepatitis B adalah Reaksi lokal seperti kemerahan dan pembengkakan di tempat penyuntikan. Reaksi yang terjadi bersifat biasanya hilang setelah 2 hari.		



Lampiran 4 Data Sampel Penelitian

NO	Nama Ibu	Alamat	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Pengetahuan																				Total		Skor
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	Salah	Benar	
1	E	Desa Bangkalis Barat/Kec. Watopute	29	SMA	BRT	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	9	11	55
2	F	Desa Bangkalis Barat/Kec. Watopute	30	S1	BRT	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	6	14	70
3	WN	Desa Bangkalis Barat/Kec. Watopute	34	SMA	BRT	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	2	18	90	
4	S	Desa Bangkalis Barat/Kec. Watopute	23	SMA	BRT	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	4	16	80	
5	NMS	Desa Bangkalis Barat/Kec. Watopute	23	SMA	BRT	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	3	17	85	
6	SM	Desa Bangkalis Barat/Kec. Watopute	27	S2	BRT	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	20	100		
7	EM	Desa Bangkalis Barat/Kec. Watopute	32	SD	Petani	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	10	10	50	
8	WM	Desa Bangkalis Barat/Kec. Watopute	36	SMP	BRT	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	10	10	50	
9	WE	Desa Bangkalis Barat/Kec. Watopute	32	SD	BRT	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	9	11	55	
10	M	Desa Bangkalis Barat/Kec. Watopute	25	SD	BRT	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	9	11	55	
11	R	Desa Bangkalis Barat/Kec. Watopute	33	SMP	BRT	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	12	8	40		
12	WL	Desa Bangkalis Barat/Kec. Watopute	31	SMA	BRT	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	2	18	90		
13	SAR	Desa Bangkalis Barat/Kec. Watopute	25	SMP	BRT	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	7	13	65	
14	T	Desa Bangkalis Barat/Kec. Watopute	28	S1	BRT	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	8	12	60		
15	WM	Desa Bangkalis Barat/Kec. Watopute	35	SD	petani	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	9	11	55	
16	H	Desa Lapedido/Kec. Kontanaga	27	SMA	BRT	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	7	13	65		
17	M	Desa Lapedido/Kec. Kontanaga	26	SMP	BRT	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	7	13	65		
18	N	Desa Lapedido/Kec. Kontanaga	32	SD	BRT	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	11	9	45		
19	SP	Desa Lapedido/Kec. Kontanaga	28	S1	BRT	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	5	15	75		
20	HM	Desa Lapedido/Kec. Kontanaga	39	SMA	BRT	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	18	90		
21	S	Desa Lapedido/Kec. Kontanaga	30	SD	BRT	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	8	12	60		
22	NU1	Desa Lapedido/Kec. Kontanaga	32	SD	Petani	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	9	11	55	
24	WS	Kelurahan Dura/Kec. Watopute	35	S1	BRT	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	6	14	70		
25	S	Kelurahan Dura/Kec. Watopute	33	SMA	BRT	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	8	12	60	
26	A	Kelurahan Dura/Kec. Watopute	30	SMA	BRT	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	7	13	65		
27	SNI	Kelurahan Dura/Kec. Watopute	29	SMP	BRT	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	11	9	45	
28	F	Kelurahan Dura/Kec. Watopute	28	SMA	BRT	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	9	11	55		
28	MMA	Kelurahan Dura/Kec. Watopute	23	SMA	BRT	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	10	10	50	
29	WA	Kelurahan Dura/Kec. Watopute	34	S1	BRT	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	18	90		
30	EN	Kelurahan Dura/Kec. Watopute	30	SMA	BRT	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	7	13	65		
31	SNT	Kelurahan Dura/Kec. Watopute	23	SMA	BRT	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	9	11	55	
32	SAS	Kelurahan Dura/Kec. Watopute	31	SD	BRT	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	10	10	50	
33	FIS	Kelurahan Dura/Kec. Watopute	29	SMP	BRT	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	11	9	45		
34	YLI	Kelurahan Dura/Kec. Watopute	30	SMA	BRT	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	7	13	65		
35	MS	Kelurahan Dura/Kec. Watopute	36	SMP	BRT	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	9	11	55		
36	WI	Kelurahan Dura/Kec. Watopute	33	S1	BRT	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	9	11	55		
37	WER	Kelurahan Dura/Kec. Watopute	34	SMP	Petani	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	12	8	40		
38	WAW	Kelurahan Dura/Kec. Watopute	37	SMA	BRT	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	7	13	65		
39	MAR	Kelurahan Dura/Kec. Watopute	26	SMA	BRT	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	6	14	70		
40	SM	Kelurahan Dura/Kec. Watopute	28	S1	BRT	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	7	13	65		
41	IP	Kelurahan Dura/Kec. Watopute	24	SMA	BRT	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	10	10	50		
42	NM	Kelurahan Dura/Kec. Watopute	29	SMA	BRT	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	5	15	75		
43	WP	Kelurahan Dura/Kec. Watopute	35	SMP	BRT	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	11	9	45		
44	SI1	Kelurahan Dura/Kec. Watopute	31	SD	BRT	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	12	8	40		
45	WI	Kelurahan Dura/Kec. Watopute	30	SMA	BRT	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	11	9	45		



Lampiran 5 Surat Rekomendasi Persetujuan Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN

RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR

Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu

JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.

Contact Person: dr. Agussalim Bukhari, MMed, PhD, SpGK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431



REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 484/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2020

Tanggal: 27 Agustus 2020

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

No Protokol	UH20080415	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Siti Noormadya Siradja	Sponsor	
Judul Peneliti	Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Tentang Pemberian Imunisasi Dasar Pada Bayi Di Puskesmas Dana, Kecamatan Watopute, Kabupaten Muna Tahun 2020		
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	27 Agustus 2020
No Versi PSP	1	Tanggal Versi	27 Agustus 2020
Tempat Penelitian	Puskesmas Dana, Kecamatan Watopute, Kabupaten Muna Tahun 2020		
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku 27 Agustus 2020 sampai 27 Agustus 2021	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)	Tanda tangan	
Sekretaris Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)	Tanda tangan	

Kewajiban Peneliti Utama:

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



Lampiran 6 Surat Permohonan Izin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN MUNA
BADAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN
 Komp. Perkantoran Wite Labalue Jl. Gatot Subroto Kel. Sidodadi Raha
 Email : Balitbangmuna@gmail.com

Raha, 03 September 2020

Nomor : 070/89/2020

Lampiran : -

Perihal : Rekomendasi Penelitian

Kepada

Yth. Kepala Puskesmas Dana

di-

Tempat

Berdasarkan Surat Universitas – Hasanuddin Fakultas Kedokteran Nomor : 1361/UN4.8/PT.01.04/2020 tanggal 24 Agustus 2020 perihal Izin Penelitian tersebut, mahasiswa di bawah ini :

Nama : SITI NOORMADYA SIRADJA
 N I M : C011171355
 Program : S1
 Prog. Studi : Kedokteran
 Universitas : Hasanuddin
 Lokasi Penelitian : Puskesmas Dana Kabupaten Muna

Yang bersangkutan akan melakukan penelitian/pengambilan data di Puskesmas Dana Kabupaten Muna dalam rangka penyusunan KTI/Skripsi/Tesis/Disertasi, dengan judul :

**"GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN IBU TENTANG PEMBERIAN IMUNISASI DASAR
 PADA BAYI DI PUSKESMAS DANA, KECAMATAN WATOPUTE, KABUPATEN MUNA
 TAHUN 2020"**

Yang akan dilaksanakan dari tanggal 03 September 2020 sampai selesai.

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, prinsip kami menyetujui mengeluarkan rekomendasi kegiatan dimaksud dengan ketentuan :

1. Senantiasa menjaga keamanan dan ketertiban serta mentaati perundang-undangan yang berlaku.
2. Tidak mengadakan kegiatan lain yang bertentangan dengan rencana semula.
3. Dalam setiap kegiatan dilapangan agar pihak peneliti senantiasa koordinasi dengan Pemerintah setempat.
4. Wajib menghormati adat istiadat yang berlaku di daerah setempat.
5. Menyerahkan 1 (satu) Exemplar copy hasil penelitian kepada Bupati Kabupaten Muna Sulawesi Tenggara Cq. Kepala Badan Penelitian dan Pengembangan Kabupaten Muna.
6. Surat rekomendasi akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat rekomendasi ini tidak mentaati ketentuan tersebut diatas.

Demikian Surat Rekomendasi Penelitian diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

a.n BUPATI MUNA
 KEPALA BALITBANG KAB. MUNA,

Ir. H. SYAHRIR, MTP

Pembina Utama Muda, Gol. IV/c
 NIP. 19660608 199203 1 012

Tembusan :

1. Bupati Muna (sebagai laporan) di Raha;
2. Ketua Program Studi Unhas di Makassar;
 Dinas Kesehatan Kab. Muna di Raha;
 wa yang bersangkutan;



Lampiran 7 Surat Keterangan Selesai Penelitian



Nomor : 445/ 66 / IX /2020
Lampiran :
Perihal : Surat keterangan telah melakukan penelitian

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : FATMAWATI,S.Tr,Keb
Nip : 19720409 199202 2 001
Pangkat/Gol : Pembina / IV a
Jabatan : Kepala Puskesmas Dana

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : SITI NOORMADYA SIRADJA
Nim : C011171355
Program Study : S1 Kedokteran

Mahasiswa yang bersangkutan tersebut telah melakukan penelitian dari tanggal 6 sampai 13 September tahun 2020 dengan judul “ Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Tentang Pemberian Imunisasi Dasar Pada Bayi di Puskesmas Dana Kecamatan Watopute Kabupaten Muna Tahun 2020”

Demikian surat keterangan penelitian ini dibuat untuk dipergunakan ini dibuat sebagaimana mestinya.

Dana, 14 September 2020

Kepala Puskesmas Dana



Lampiran 8 Biodata Peneliti

Nama Lengkap : Siti Noormadya Siradja
 NIM : C011171355
 Tempat, Tanggal Lahir : Baubau, 26 Agustus 1998
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Alamat : Jalan Perintis Kemerdekaan VII
 No. Telp : 082187379225
 Nama Orang Tua : Drs.Muhamad Djudul, Msi
 Fakultas / Angkatan : Kedokteran / 2017
 Email : snmadyas@gmail.com
 Riwayat Pendidikan :



Jenjang Pendidikan	Nama Sekolah	Tahun
Sekolah Dasar	SDN 2 Wajo	2004 – 2010
Sekolah Menengah Pertama	SMPN 2 Baubau	2010 – 2013
Sekolah Menengah Atas	SMAN 1 Baubau	2013 – 2016
Perguruan Tinggi	Universitas Hasanuddin Makassar	2017 - sekarang

