



PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
JALAN RAYA SOREANG KM. 17 TELP/FAX. (022) 5891580 SOREANG 40912
eMail : badankesbangpol@bandungkab.go.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 423.4/395/1/Bid. Wasbang

- a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;
2. Peraturan Gubernur No. 36 Tahun 2020, tentang Pedoman Pembatasan Sosial Bersekala Besar Secara Proporsional Sesuai Level Kawaspadaan Daerah Kabupaten / Kota Sebagai Persiapan Pelaksanaan Adaptasi Kebiasaan Baru untuk Pencegahan dan Pengendalian Corona Virus Disease 2019 (Covid-19) (berita daerah Provinsi Jawa Barat Tahun 2020 Nomor 46);
3. Peraturan Bupati Bandung Nomor 22 Tahun 2015 tentang perubahan ketiga atas Peraturan Bupati Bandung Nomor 06 Tahun 2008 tentang Rincian Tugas, Fungsi dan Tata Kerja Lembaga Teknis Daerah Kabupaten Bandung;
4. Peraturan Bupati Nomor 98 Tahun 2020 tentang Pedoman Pelaksanaan Adaptasi Kebiasaan Baru dalam Rangka Pencegahan dan Pengendalian Corona Virus Disease 2019
- b. Menimbang : Surat Permohonan dari Dekan Fakultas Keperawatan UNIVERSITAS SAKTI KENCANA, Nomor : 074/09.FKP-1/UBK/IV/2021, tanggal 13 April 2021. Penhul Permohonan Izin Penelitian
Surat dari Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung, Nomor: 070/9137/Dinkes, Tanggal 20 Mei 2021, Rekomendasi Penelitian

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

1. Nama : ALLYA AZZAHRA
 2. Alamat Kampus : Jl. Soekarno Hatta No. 754 Bandung
 3. No. Telpn :
 4. Untuk : 1) Melaksanakan Kegiatan Penelitian dengan Judul : "Gambaran Pengetahuan Remaja terhadap Pencegahan dan Penularan HIV/ Aids di Desa Padaulun"
2) Lokasi/Instansi :
 - Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung
 - Puskesmas Majalaya Kabupaten Bandung
 - Desa Padaulun Kecamatan Majalaya
 - 3) Waktu Kegiatan : 02 Juni 2021 s/d 30 Agustus 2021
 - 4) Status : Baru
 - 5) Jumlah : 1 (Satu) orang
 - 6) Penanggungjawab : R. Siti Jundiah, S.Kp., M.Kep
5. Melaporkan hasil kegiatan kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bandung paling lambat 7 hari setelah selesai kegiatan.
6. Menjaga Keamanan dan Ketertiban Masyarakat selama Melaksanakan kegiatan.
7. Dalam pelaksanaan kegiatan agar mengikuti ketentuan Protokol Kesehatan Covid-19 yaitu
- Wajib menggunakan masker dalam setiap pelaksanaan kegiatan.
 - Selalu mencuci tangan dengan memakai sabun/hand sanitizer
 - Wajib Menjaga jarak (minimal 1 – 1,5 m)
- Demikian surat keterangan penelitian ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Soreang, 02 Juni 2021

a.n KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KEPALA BIDANG IDEOLOGI, WAWASAN KEBANGSAAN
DAN KETAHANAN BANGSA

u.b
KEPALA SUB BIDANG IDEOLOGI, WAWASAN
KEBANGSAAN DAN BELA NEGARA



DWANG ERWAN, SE., M.AP
NIP. 19681104 199003 1 004



**PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG
KECAMATAN MAJALAYA
DESA PADAULUN**

Jl. Cihareuyheuy No. 2013 desapadaulun.majalaya@gmail.com Telp 022-84221877 Kode Pos 40382 Bandung

SURAT REKOMENDASI
005 / 160 / DS / IV / 2021

Menindaklanjuti surat dari Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Nomor 073/09.FKP-1/UBK/IV/2021 Tanggal 13 April 2021 Perihal Permohonan izin penelitian ke Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung, maka dengan itu kami pemerintah Desa Padaulun Kecamatan Majalaya Kabupaten Bandung, memberikan Rekomendasi / Izin Kepada Saudara :

Nama : ALLYA AZZAHRA
Tempat Tanggal Lahir : Bandung 14 Juni 2020
Alamat : Bukit Pelamunan Permai BLOK A No.13
NIM : AKX18002

Untuk pengambilan Data dan Penelitian di Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung guna memenuhi Tugas Akhir Semester VI.

Demikian Surat Rekomendasi/izin ini kami buat, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya, terimakasih.

Padaulun, 27 April 2021
Kepala Desa Padaulun

KAYURUKMANA



**PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS MAJALAYA**

Jl. Stasiun No. 03 Kode Pos 40382 Telp. (022) 5951703
Email : pkmmajalaya_bandungkab@yahoo.com

**SURAT KETERANGAN
KESEDIAAN MENGIZINKAN MELAKUKAN PENELITIAN**

Nomor : 096 / 953 / 4 / 2021

Berdasarkan perihal permohonan melakukan penelitian, maka yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. H. Dadan Permana
Jabatan : Kepala Puskesmas Majalaya
Nama Perusahaan : Puskesmas Majalaya
Alamat : Jl. Stasiun No. 03 Majalaya Kabupaten Bandung
No. Tlp. : (022) 5951703

Pada prinsipnya Puskesmas Majalaya mengizinkan siswi tersebut a/n Allya Azzahra (NIM : AKX18002) D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana untuk melaksanakan penelitian sesuai peraturan dan prosedur yang berlaku.

Dengan Catatan yang bersangkutan :

1. Harus bersikap baik dan sopan
2. Harus mematuhi aturan dan pedoman pelayanan yang berlaku di Puskesmas Majalaya
3. Hadir Tepat Waktu
4. Memakai Seragam dan Identitas Lengkap
5. Melaksanakan Penelitian sebagaimana mestinya sesuai peraturan yang berlaku

Demikian Surat Keterangan ini dibuat dengan sebenarnya.

Majalaya, 03 Mei 2021

a/n Kepala Puskesmas Majalaya

Ko Subag TU

H. Iri Jeni Fitriani
NIP. 19681222 199003 2 003

Tembusan :



Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana

Jl. Sekeloa Utara No 75A Bandung
Telp 022-7830 765, 022-7830 766
Email: info@ubk.ac.id, contact@ubk.ac.id

Nomor : 072/09.FKP-1/UBK/IV/2021
2021 Lampiran
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Bandung, 13 April

Kepada Yth :

Kepala Badan Kesatuan bangsa
politik Kabupaten Bandung
Di tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Ba'da salam kami sampaikan, segala puji syukur kita panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan nikmat yang banyak kepada kita.

Berkaitan dengan pembelajaran pada Program Studi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, mohon kiranya instansi Bapak/Ibu pimpin dapat memberikan izin penelitian di Dinas Kesehatan kabupaten Bandung kepada mahasiswa dibawah ini :

Nama : Aliya Azzahra
NIM : AKX18002

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum wr. Wb

Universitas Bhakti
Kencana Dekan Fakultas
Keperawatan

R. Siti Jundiah, S.Kp., M.Kep

Nomor : 073/09.FKP-1/UBK/IV/2021
2021 Lampiran
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Bandung, 13 April
:-

Kepada Yth:

Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Bandung
Di tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Ba'da salam kami sampaikan, segala puji syukur kita panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan nikmat yang banyak kepada kita.

Berkaitan dengan pembelajaran pada Program Studi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, mohon kiranya Instansi Bapak/Ibu pimpin dapat memberikan izin pengambilan data dan penelitian di Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung kepada mahasiswa dibawah ini:

Nama : Aliya Azzahra
NIM : AKX18002

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum wr. Wb

Universitas Bhakti
Kencana Dekan Fakultas
Keperawatan

R. Siti Jundiah, S.Kp., M.Kep



Nomor : 074/09.FKP-1/UBK/IV/2021
2021 Lampiran
Hal : Permohonan Izin Penelitian

J. Tawarman Harta No 754 Bandung
☎ 022 7630 760, 022 7630 768
✉ bku.ac.id • contact@bku.ac.id

Bandung, 13 April
:-

Kepada Yth :

Puskesmas Majalaya
Kabupaten Bandung
Di tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Ba'da salam kami sampaikan, segala puji syukur kita panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan nikmat yang banyak kepada kita.

Berkaitan dengan pembelajaran pada Program Studi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, mohon kiranya instansi Bapak/Ibu pimpin dapat memberikan izin penelitian di Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung kepada mahasiswa dibawah ini :

Nama : Aliya Azzahra
NIM : AKX18002

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum wr. Wb

Universitas Bhakti
Kencana Dekan Fakultas
Keperawatan

R. Siti Jundiah, S.Kp., M.Kep

KUISIONER PENELITIAN
GAMBARAN PENGETAHUAN REMAJA TENTANG PENYAKIT HIV/AIDS
DI KAMPUNG KEBONTIWU DESA PADAULUN KECAMATAN
MAJALAYAN KABUPATEN BANDUNG

Identitas

Nama :

Umur :

Petunjuk pengisian

1. Bacalah pertanyaan dengan baik dan teliti sebelum menjawab pertanyaan
2. Pilih salah satu jawaban yang tepat (A,B,C,D)
3. Bacalah basmallah sebelum menjawab pertanyaan
4. Akhiri dengan membaca hamdallah sesudah menjawab pertanyaan

SELAMAT MENGERJAKAN

1) HIV merupakan penyakit yang di sebabkan oleh ?

A. Bakteri

B. Virus

C. Jamur

D. Patogen

2) HIV/AIDS adalah ?

A. Penyakit mengerikan

B. Penyakit yang menyerang sistem kekebalan atau imun di tubuh

C. Yang menyerang sebagian tubuh

D. Penyakit menular

3) Infeksi HIV adalah ?

A. Kondisi yang dapat menyebabkan penyakit malaria

B. Kondisi yang dapat menyebabkan penyakit AIDS

C. Kondisi yang dapat menyebabkan penyakit DBD

D. Kondisi yang dapat menyebabkan penyakit diare

4) Pada stadium apakah yang bisa menampilkan ciri bahwa seseorang tersebut positif HIV ?

A. Stadium inkubasi

B. Stadium tenang

C. Stadium AIDS

D. Stadium dini

5) Berapa lama masa infeksi HIV ?

A. 2 - 10 bulan

B. 2 – 10 tahun

C. 2 – 10 hari

D. 2 – 10 minggu

6) Berikut ini yang bukan merupakan tanda gejala penyakit HIV/AIDS adalah?

A. Penurunan berat badan

B. Nafsu makan bertambah

C. Diare

D. Pembengkakan kelenjar getah bening

7) Berikut ini yang bukan merupakan cara pencegahan penularan HIV/AIDS adalah?

A. Tidak bersetubuh dengan orang yang terkena HIV

B. Selalu menggunakan jarum suntik yang steril

C. Selalu menerapkan kewaspadaan mengenai sex aman

D. Menghindari orang-orang yang terinfeksi HIV

8) Berikut yang merupakan pencegahan HIV pada remaja, yaitu ?

A. Memberikan pendidikan seks sedini mungkin dan informasi tentang HIV yang benar

B. Membiarkan menonton video porno

C. Mengajak anak menggunakan narkoba

D. Membebaskan remaja tersebut bermain

9) Berikut upaya yang bisa dilakukan untuk mencegah penularan HIV, kecuali ?

A. Jangan menjadi donor bila positif

B. Praktik sex yang aman

C. Berjabat tangan dengan penderita HIV

D. Hindari kontak dengan darah

10) Penyebab utama penularan HIV/AIDS adalah ?

A. Hubungan seksual yang menyimpang

B. Narkotika

C. Transfusi darah

D. Ibu hamil

11) Apakah salah satunya yang anda ketahui tentang pencegahan HIV/AIDS?

A. Menggunakan narkoba

B. Menggunakan alat makan bersama

C. Tidak menggunakan narkoba

D. Tidak menggunakan alat makan bersama

12) Apa yang anda ketahui tentang cairan tubuh yang tidak bisa menularkan HIV?

A. Darah

B. Air mani

C. Air mata

D. Cairan vagina

13) Yang anda ketahui penularan virus hiv kedalam tubuh manusia melalui?

A. Darah atau cairan vagina

B. Ludah

C. Kotoran

D. Keringat

14) Apakah yang anda ketahui tentang perilaku yang tidak akan menyebabkan tertularnya HIV?

A. ciuman

B. hubungan kelamin

C. transfusi darah

D. ibu hamil

15) apa yang anda ketahui tentang penularan HIV/AIDS selain melalui hubungan seksual?

- A. Transfusi darah
- B. Gigitan nyamuk
- C. Berjabat tangan
- D. Makan bersama

CATATAN BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH





Nama : Allya Azzahra



NIM : AKX18002





Karya Tulis Ilmiah : “GAMBARAN PENGETAHUAN REMAJA TENTANG PENYAKIT HIV/AIDS DI RT 03 RW 02 KAMPUNG KEBONTIWU DESA PADAULUN KECAMATAN MAJALAYA KABUPATEN BANDUNG”.




Pembimbing I : Bapak Angga Satria P, S.Kep.,Ners.,M.Kep

FORMAT BIMBINGAN

NO	TANGGAL	MATERI KONSUL	SARAN PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
				MAHASISWA	PEMBIMBING
1.	29 Maret 2021	Pembahasan Tema, Teknis bimbingan	Bimbingan penentuan judul dan tema		
2.	15 April 2021	Tema penelitian	Judul di acc : Gambaran pengetahuan remaja terhadap pencegahan dan penularan HIV/AIDS		

3.	26 April 2015	BAB I	Memilah milah untuk memasukkan ke latar belakang Membahas jurnal jurnal		
4.	9 Mei 2021	BAB I	tambahkan data yang terkena HIV/AIDS tambahkan jurnal lanjutkan BAB II		
5.	5 Juni 2021	Konsul BAB I & II	tambahkan jurnal Lanjut BAB III & IV		
6.	12 Juni 2021	Konsul proposal BAB I-IV	Menambahkan nama tempat penelitian pada judul Perhatikan aturan		

			penulisan KTI		
7.	22 Juni 2021	Konsul proposal	Mengganti judul yang sebelumnya gambaran pengatahuan remaja terhadap pencegahan HIV/AIDS menjadi gambaran pengetahuan remaja tentang penyakit HIV/AIDS		
8	7 Agustus 2021	Konsul kuesioner	Instrumen penelitian		

9	12 Agustus 2012	Konsul kuesioner	Membahas pertanyaan kuesiner		
10.	21 Agustus 2021	Konsul BAB V , VI Abstrak	Hasil penelitian Menjelaskan isi dari abstrak		
11	22 Agustus 2021		ACC sidang		

CATATAN BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH


Nama : Allya Azzahra



NIM : AKX18002











Judul Karya Tulis Ilmiah : “GAMBARAN PENGETAHUAN REMAJA TENTANG PENYAKIT HIV/AIDS DI RT 03 RW 02 KAMPUNG KEBONTIWU DESA PADAULUN KECAMATAN MAJALAYA KABUPATEN BANDUNG”.



Pembimbing II : Ade Tika H, S.Kep.,Ners.,M.Kep

FORMAT BIMBINGAN

NO	TANGGAL	MATERI KONSUL	SARAN PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
				MAHA SISWA	PEMBIMBING I
1	15 April 2021	Pembahasan Tema, Teknis bimbingan	Bimbingan penentuan judul dan tema Penelitian		
2	9 Juni 2021	BAB I & 2	Menggabungkan paragraf Perhatikan aturan penulisan KTI Pada bagian kerangka konsep,pengetahuannya		

			di pengaruhi oleh hal apa saja lalu buat kerangka konsepnya		
3	18 Juni 2021	BAB I- IV	Miringkan kata asing Berdasarkan kata kemenkes jangan memakai sedangkan di kata awal Nama tempat di awali huruf kapital konsulkan judulnya gambaran pengetahuan remaja tth HIV/AID jadi akan masuk semuanya mulai dr pengertian, tanda dan gejala, penularan, pencegahan dan upaya pencegahannya seperti		

			apa		
4	22 Juni 2021	BAB I-IV	<ul style="list-style-type: none"> - penelitian ttg pencegahan yg dilakukan remaja ada ga - bahasa inggris di miringkan - rata kanan kiri - variabel tidak konsisten dengan judul 		
5	23 juni 2021		<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki Quesioner - tambahkan hasil wawancara dengan remaja terkait HIV 		
6	23 Juni 2021		<ul style="list-style-type: none"> - ACC SUP 		
7	20 agustus 2021	BAB 5 dan 6	<ul style="list-style-type: none"> - Tambahkan sebagian besar - Tambahkan dengan jurnal yang ada 		
8	21 agustus 2021	Abstrak	<ul style="list-style-type: none"> - Abstrak berisi dari tehnik,metode penelitian 		

9.	22 agustus 2021		- ACC SIDANG		
----	--------------------	--	--------------	---	---

RIWAYAT HIDUP

Nama : Allya Azzahra

Nim : AKX18002

Tempat,Tanggal Lahir : Bandung, 14 Juni 2000

Alamat : Komp Bpp Sankyu Blok A3 No.13 Rt/Rw 010/003, Desa Pelamunan

Kecamatan Kramatwatu, Kab. Serang-Banten

PENDIDIKAN :

1. SDN 3 Kramatwatu : Tahun 2006-2012
2. SMPN 1 Kramatwatu : Tahun 2012-2015
3. SMK Kesehatan Husada Pratama Kota Serang : Tahun 2015-2018
4. D III Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana
Bandung : Tahun 2018-202